

Angaben zum Unternehmen



Firmenangaben (* Pflichtangaben)

Firmen-Nr.* _____ Mitarbeiteranzahl* _____

Firma* _____

Anschrift* _____

HR-Nummer* _____ Amtsgericht* _____

Internetadresse _____

Telefon-Nr.* _____ Fax-Nr. _____

Mutterkonzern* _____ Firmen-Nr. _____

Branche* _____

Ansprechpartner Personalabteilung*

Firma _____

Abteilung _____

Anschrift _____

Vorname, Name _____

Telefon-Nr. _____ Fax-Nr. _____

E-Mail _____

Ansprechpartner für die Beitragsabrechnung*

Firma _____

Abteilung _____

Anschrift _____

Vorname, Name _____

Telefon-Nr. _____ Fax-Nr. _____

E-Mail _____

Ansprechpartner Versand Rundschreiben* (bitte max. zwei Adressen ankreuzen)

Ansprechpartner Personal _____

Ansprechpartner Beitragsabrechnung _____

Firma allgemein _____

BVV Versicherungsverein
des Bankgewerbes a.G.
Sitz des Vereins: Berlin

BVV Versorgungskasse
des Bankgewerbes e.V.
Sitz des Vereins: Berlin

BVV Pensionsfonds
des Bankgewerbes AG
Sitz der Gesellschaft: Berlin

Straße der Pariser Kommune 8
10243 Berlin
Telefon: 030 / 896 01-591
Telefax: 030 / 896 01-29 591
firmen@bvv.de
www.bvv.de

**Ansprechpartner Versand PSVaG-Testat***

Bilanzstichtag . .

Firma

Abteilung

Anschrift

Vorname, Name

Telefon-Nr. Fax-Nr.

E-Mail

Ansprechpartner Versand Kassenvermögen*

Firma

Abteilung

Anschrift

Vorname, Name

Telefon-Nr. Fax-Nr.

E-Mail

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift

Um Sie über Neuerungen rund um den BVV und die betriebliche Altersversorgung zu informieren, erhalten Sie regelmäßig Newsletter von uns. Dafür verwenden wir die E-Mail-Adressen, die Sie uns hier zur Verfügung stellen. Sollten Sie kein Interesse an einem Newsletter haben, können Sie diesen jederzeit abbestellen (newsletter@bvv.de).

Bitte senden Sie den ausgefüllten Fragebogen an:

BVV
Firmenkunden
Straße der Pariser Kommune 8
10243 Berlin