Zahlung der Rente an Dritte

Versicherten-Nr. _____ - __

Name _____

Geburtsdatum __ __ . __ __ . __ __ __ __

Die Rente soll ab __ __ . __ __ . __ __ __ __ auf folgendes Konto überwiesen werden:

Angaben zum Zahlungsempfänger

Name _____

Anschrift _____

_____

IBAN _____

BIC _____

Name der Bank _____

Datenschutz

Ihre personenbezogenen Daten werden im Rahmen der Zweckbestimmung des Vertragsverhältnisses gemäß den Vorschriften der EU-Datenschutz-Grundverordnung und des Bundesdatenschutzgesetzes verarbeitet. Informationen dazu stehen Ihnen auch unter www.bvv.de/datenschutz zur Verfügung.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Rentners

Erklärung des Zahlungsempfängers

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Rentenzahlung des BVV monatlich im Voraus erfolgt. Ich verpflichte mich, überzahlte Beträge unverzüglich an den BVV zurückzuzahlen.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Zahlungsempfängers und ggf. Stempel

Bestätigung durch eine unabhängige Stelle
(nur bei laufender Rentenzahlung auszufüllen)

Von einer dritten, unabhängigen Stelle (z. B. Bank oder Amt) ist zu bestätigen, dass

- der Rentner noch lebt und sich durch Vorlage eines geeigneten Dokumentes (z. B. Personalausweis) ausgewiesen hat und,
- sofern der Rentner die Kontoänderung eigenhändig unterzeichnet hat, es sich um seine eigene Unterschrift handelt.

_____ _____

Ort, Datum Stempel und Unterschrift der unabhängigen Stelle

BVV Versicherungsverein
des Bankgewerbes a.G.
BVV Versorgungskasse
des Bankgewerbes e.V.
Sitz der Vereine: Berlin
BVV Pensionsfonds
des Bankgewerbes AG
Sitz der Gesellschaft: Berlin

Kurfürstendamm 111 - 113
10711 Berlin
Telefon: 030 / 896 01-681
Telefax: 030 / 896 01-29 681
rente@bvv.de
www.bvv.de