

Änderung persönlicher Daten

Versichertennummer/Unser Zeichen

--	--	--	--	--	--	--	--

Name		Vorname	
Geburtsdatum	Telefonnummer		E-Mail

Bitte ändern Sie meine folgenden persönlichen Daten zum _____ (Datum):

☐ **Namensänderung**

Mein bisheriger Name	Vorname
Mein neuer Name	Vorname

Im Falle einer Heirat senden Sie uns bitte eine Kopie der Heiratsurkunde zu.

☐ **Änderung der Anschrift**

Meine bisherige Anschrift

Straße, Hausnummer		
PLZ	Ort	Land

Meine neue Anschrift

Straße, Hausnummer		
PLZ	Ort	Land

☐ **Änderung der Bankverbindung**

Meine bisherige Bankverbindung

Name der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers
Name und Sitz des Geldinstituts
IBAN (max. 34 Stellen)
BIC (8 - 11 Stellen)

Meine neue Bankverbindung

Name der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers
Name und Sitz des Geldinstituts
IBAN (max. 34 Stellen)
BIC (8 - 11 Stellen)

Hinweis: Betriebsrenten können ausschließlich auf ein Girokonto innerhalb eines Mitgliedsstaates des Europäischen Wirtschaftsraums überwiesen werden

Erklärung der Leistungsempfängerin/des Leistungsempfängers

Umgang mit überzahlten Rentenleistungen im Todesfall:

Gemäß § 40 Abs. 1 Buchstabe a der Satzung erlischt der Anspruch auf Betriebsrente der/des Betriebsrentenberechtigten mit dem Ablauf des Monats, in dem die/der Berechtigte verstorben ist. Beträge, die für einen späteren Zeitraum in Unkenntnis des Todes ausgezahlt werden, sind „überzahlte Beträge“ im Sinne dieses Abschnitts.

Vor diesem Hintergrund **trete ich hiermit meinen Auszahlungsanspruch** aus dem jeweiligen Girovertrag in Höhe der überzahlten Beträge an die EZVK **ab**.

Ich erteile ferner der EZVK **Vollmacht**, sich die überzahlten Beträge von dem jeweils kontoführenden Kreditinstitut auszahlen zu lassen bzw. **ermächtige** die EZVK, das entsprechende Guthaben mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich das Kreditinstitut an, den entsprechenden Auftrag der EZVK auszuführen bzw. die von der EZVK auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Die vorstehend abgegebenen Erklärungen sind unwiderruflich und gelten für den Fall meines Todes. Sie haben Wirkung auch gegenüber meinen Erben.

Ich entbinde das kontoführende Kreditinstitut – ebenfalls mit Wirkung für die Erben – gegenüber der EZVK **vom Bankgeheimnis**, soweit dies zur Klärung und Realisierung des Rück- bzw. Auszahlungsanspruchs der EZVK erforderlich ist, und beauftrage es, insbesondere Namen und Anschrift etwaiger neuer Kontoinhaber bzw. von Personen, die über die überzahlten Beträge verfügt haben, an die EZVK herauszugeben.

Ort, Datum

Unterschrift