

Abweichende/r Kontoinhaber/in

**RZVK des Saarlandes
Zusatzversorgungskasse
Fritz-Dobisch-Str. 12
66111 Saarbrücken**

Rentenberechtigte/r

Name	Vorname
Versicherungsnummer ZVK	Geburtsdatum

Bitte überweisen Sie meine Betriebsrente auf folgende Bankverbindung:

ab sofort zum

Auszahlung an

Name der Kontoinhaber/in/ des Kontoinhabers		Geburtsdatum
Straße, Hausnummer, ggf. Postfach		Zustellvermerk/ c/o Adresszusatz
Postleitzahl	Wohnort	Land
BIC (8-11 Stellen)		Geldinstitut
IBAN (max. 34 Stellen)		

Ich verpflichte mich, überzahlte Rentenbeträge an die ZVK zurückzuzahlen.

Dazu beauftrage ich das jeweils kontoführende Geldinstitut auch mit Wirkung gegenüber meinen Erben, überzahlte Beträge an die ZVK zurückzuzahlen, soweit ein Guthaben auf meinem Konto vorhanden ist.

Sofern dieses nicht ausreicht, beauftrage ich das jeweils kontoführende Geldinstitut, auch gegenüber meinen Erben, Namen und Anschrift der Personen, die über den Betrag verfügen, zu benennen.

Insoweit entbinde ich das kontoführende Geldinstitut von seinen vertraglichen Verschwiegenheits- und Geheimhaltungspflichten, insbesondere vom Bankgeheimnis.

Unterschriften

Ort, Datum	Unterschrift der/ des Rentenberechtigten
Ort, Datum	Unterschrift der Kontoinhaber/in / des Kontoinhabers

18. Sep. 2024

Datei: Z31