

FORMULAR FÜR RENTNER/-INNEN

Zahlungsweg

Personalien

Name und Vorname

Personal-Nr.

Strasse

E-Mail

PLZ/Ort

Telefon

Die Auszahlung erfolgt direkt auf das persönliche Bank- oder Postkonto der versicherten Person:

Ich beantrage die Änderung meiner Bank/Post per (Mitteilung an die SVE spätestens bis 25. des Monats).

Zahlungsadresse

Name/Adresse Bank

IBAN-Kontonummer

BIC/SWIFT-Adresse

Name Kontoinhaber/-in

Bitte beachten Sie, dass das Konto auf Ihren eigenen Namen lauten muss.

Ort/Datum

Unterschrift