



Verka PK Kirchliche Pensionskasse AG
Schellendorffstr. 17/19
14199 Berlin

Mitteilung der Bankverbindung

Kollektivvertragsnummer: _____
Versicherungsnehmer: _____
Versicherungsnummer: _____
Versicherte Person: _____ geb. am: _____

Bitte überweisen Sie meine monatliche Rente ab dem _____ auf folgendes Konto:

IBAN:

DE* _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Kreditinstitut (Name und BIC): _____

Vorname und Name (Kontoinhaber): _____

* Bitte bei ausländischen Bank Länderkürzel streichen und ersetzen

Bitte beachten Sie, dass Änderungen der Bankverbindung im Regelfall bis zum 20. eines Monats vorliegen müssen, damit wir sie noch für die nächste Rentenzahlung berücksichtigen können.

Datum

Unterschrift versicherte Person/ Bevollmächtigter

Unsere Datenschutzinformationen zur Erfüllung der Informationspflichten nach Artikel 13, 14, 21 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) finden Sie unter www.verka.de/datenschutz. Auf Wunsch werden Ihnen diese gerne zugeschickt.