

FORMULAR FÜR RENTENBEZIEHENDE

Änderung der Wohn-/Zahladresse

Formular senden an: BVK, Obstgartenstrasse 21, Postfach, 8090 Zürich

Personalien

Name:

Vorname:

Sozialversicherungs-Nr.:

Geburtsdatum:

756.

Private Telefonnummer:

Private E-Mail-Adresse:

Gewünschte Mutation

Änderung Wohnadresse

Gültig ab:

Strasse/Nr. neu:

Adresszusatz neu:

PLZ:

Wohnort neu:

Land:

Bei Wegzug ins Ausland: Bitte senden Sie uns eine Kopie der Abmeldebestätigung.

Änderung Zahladresse

Gültig ab:

Bankverbindung

Name der Bank:

PLZ:

Ort:

Bankkonto-Nr.:

IBAN:

Clearing-Nr.:

SWIFT: (Ausland)

Kontoinhaber/-in:
(Vorname, Name)

PostFinance

Postkonto-Nr.:

IBAN:

Kontoinhaber/-in:
(Vorname, Name)

→ Bitte beachten Sie die Folgeseite.

Hinweis:

Meldungen, die nach dem 15. des Monats eingehen, können für den laufenden Monat nicht mehr berücksichtigt werden.

Ort/Datum:

Unterschrift:

Kontakt

Telefon 058 470 44 44 (Kundenservice)

Telefon 058 470 45 45 (Kundenservice Kanton und Bildungsinstitutionen)