Angaben zur Bankverbindung

Bitte ausgefüllt zurücksenden an:

Hamburger Pensionsverwaltung e.G.
Postfach 10 50 27

20035 Hamburg

BestandsNr.:

Ich habe eine weitere Versorgungszusage, die ebenfalls von der Hamburger Pensionsverwaltung e.G. (HPV) verwaltet wird: Nein: ☐ / Ja: ☐ BestandsNr.: _____

Als Leistungsempfänger verpflichte ich mich, der HPV unverzüglich jede Änderung der Verhältnisse mitzuteilen, die die Zahlung oder den Anspruch selbst beeinflussen (z.B. Wohnungswechsel oder Wegfall der Voraussetzung für die Gewährung einer Rente), und überzahlte Beträge zurückzugeben.

X	**X**
Ort, Datum	Eigenhändige Unterschrift des **Leistungsempfängers** (bei Minderjährigen, Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Für Nachfragen erreichen Sie mich unter der TelefonNr.: _____

Bitte überweisen Sie die Leistung auf folgendes Konto:

Bankleitzahl: _____ Kontonummer (Giro) _____

Bankinstitut (auch im Ausland): _____

Kontoinhaber: _____

SWIFT-Code und IBAN-Nummer **nur** bei Überweisungen ins **Ausland** ausfüllen!

SWIFT-Code: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

IBAN-Nummer: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Als Kontoinhaber beauftrage/n ich/wir das jeweils kontoführende Geldinstitut mit Wirkung auch den Erben gegenüber, überzahlte Beträge zurückzuzahlen. Ich trete überzahlte Beträge an die HPV ab. Sofern das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, ist der HPV die Anschrift meiner/unserer Rechtsnachfolger bzw. anderer über das Konto Verfügungsberechtigter mitzuteilen. Dieser Auftrag kann nur schriftlich vom Kontoinhaber widerrufen werden, nicht aber von Erben.

Ich bin allein verfügungsberechtigt über das Konto.
☐ **Ja** (Unterschrift des Kontoinhabers / bei Minderjährigen, Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)
☐ **Nein** (Unterschrift aller gemeinsam Verfügungsberechtigten)

X	**X**
Ort, Datum	Unterschrift(en)

Nur ausfüllen, wenn der Kontoinhaber nicht zugleich Leistungsempfänger ist.
Der Kontoinhaber ist uns persönlich bekannt / hat sich ausgewiesen durch Bundespersonalausweis / Reisepass.

Ort, Datum	Stempel / Unterschrift des kontoführenden Geldinstituts

Stand: Oktober 2009