



Babcock Pensionskasse VVaG
Elsa-Brändström-Straße 1
46045 Oberhausen

Alternativ
Per E-Mail an: mitglieder@bpko.de
Per Fax an: 0208 / 8 23 24 - 20

Bankverbindung ändern

Kontaktnr.:

Name:

Neue Bankverbindung

Geldinstitut _____

Bankleitzahl _____ Kontonummer _____

IBAN _____

BIC _____

Kontoinhaber _____
(wenn abweichend vom Versorgungsempfänger)

Zusätzlich nur bei Überweisungen ins Ausland

Angabe des Zahlungsrhythmus ☐ einmal jährlich oder ☐ alle 3 Monate oder ☐ alle 6 Monate

Ort, Datum

Unterschrift des Versorgungsempfängers
bzw. des gesetzlichen Vertreters