



Zurück an:

BVK Zusatzversorgung
G 212
81920 München

**PlusPunktRente mit Riester-Förderung;
Einwilligung zur elektronischen Datenübermittlung an die ZfA**

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Telefonnummer (tagsüber)	<input type="text"/>
Versicherungsnummer (BVK Zusatzversorgung) (bitte unbedingt angeben)	<input type="text"/>		
Sozialversicherungsnummer (bitte unbedingt angeben)	<input type="text"/>		
Staatsangehörigkeit (bitte unbedingt angeben)	<input type="text"/>		
Geburtsort (bitte unbedingt angeben)	<input type="text"/>		
Steueridentifikationsnummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Einwilligungserklärung zur elektronischen Datenübermittlung an die ZfA:

- Hiermit erkläre ich die Einwilligung zur elektronischen Datenübermittlung meiner Altersvorsorgebeiträge an die Zentrale Zulagenstelle für Altersvermögen (ZfA) durch die BVK Zusatzversorgung.
- Nach Maßgabe der gesetzlichen Fristen gilt die Einwilligung auch rückwirkend für vergangene Beitragsjahre.
- Die Einwilligung kann vor Beginn des Kalenderjahres, für das sie erstmals nicht mehr gelten soll, gegenüber der BVK Zusatzversorgung widerrufen werden.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum	Unterschrift des/der Versicherten oder des gesetzlichen Vertreters

BVK Zusatzversorgung
Postanschrift: 81920 München
Adresse: Denninger Straße 37, 81925 München
Telefon (089) 9235-6

Bayerische Landesbank München, BLZ 700 500 00
Konto 20 24 019 (Umlage, Rente, Sonstiges)
Konto 50 24 019 (Zusatzbeitrag), Konto 70 24 019 (Pflichtbeitrag)
Konto 60 24 019 (PlusPunktRente)