



VBV-Pensionskasse AG  
z.H. VBV-Pensionsservice-Center GmbH

Obere Donaustraße 49-53  
A-1020 Wien

Nachfolgend gebe ich die Änderung meiner Bankverbindung bekannt:

\_\_\_\_\_  
Bankverbindung / Name des Instituts

\_\_\_\_\_  
Konto-Nummer und Bankleitzahl

\_\_\_\_\_  
lautend auf:

\_\_\_\_\_  
Name, Sozialversicherungsnummer und Adresse

Ich bin damit einverstanden, dass alle nach meinem Tode dem genannten Konto zu Unrecht gutgeschriebenen Leistungen seitens der VBV-Pensionskasse AG von dem kontoführenden Geldinstitut an die VBV-Pensionskasse AG rücküberwiesen werden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**ACHTUNG! Um die Änderung Ihrer Bankverbindung durchführen zu können, muss der nachfolgende Abschnitt unbedingt ausgefüllt und bestätigt werden!**

Wir verpflichten uns, der VBV-Pensionskasse AG alle Geldleistungen zu ersetzen, die infolge Todes des Anspruchsberechtigten seitens der VBV-Pensionskasse AG zu Unrecht auf dessen Konto überwiesen worden sind.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stampiglie und Unterschrift des Geldinstitutes