



Ihre persönlichen Daten

Name: _____ Vorname: _____
Titel: _____ Geschlecht: Männlich Weiblich
Anschrift: _____
Meine E-Mail: _____ Meine Telefonnummer: _____
Geburtsdatum _____ Firmeneintrittsdatum: _____

Daten zu Ihrem Arbeitgeber

Firma: _____
Ansprechpartner: _____ Telefon: _____

Auftrag

Hiermit beauftragen wir die Bundes-Versorgungs-Werk BVW GmbH als Beratungstochter des Bundes-Versorgungs-Werk der Wirtschaft und der Selbständigen e.V., bei der unten genannten Versicherungsgesellschaft die aktuellen Daten des für die oben genannte versicherte Person bestehenden Versicherungsvertrages zu erfragen.

Insbesondere braucht die BVW GmbH den aktuellen Stand des Vertrages inkl. der bisher zugeteilten Überschüsse und darüber hinaus, die nach der zurzeit geltenden Überschussdeklaration zu erwartende Ablaufleistung/Gesamtversorgung.

Versicherungsgesellschaft _____
Vertragsnummer _____
Fälligkeit der Versorgungsleistungen _____

Datenschutzerklärung

Mit meiner untenstehenden Unterschrift bestätige ich dieses Formular gelesen und verstanden zu haben und genehmige ausdrücklich, dass meine vorbezeichneten personenbezogenen Daten zur Berechnung des Wertes der bestehenden Entgeltumwandlungsvereinbarung verarbeitet / elektronisch gespeichert werden dürfen (unter ausdrücklicher Einhaltung des Bundesdatenschutzgesetzes = kurz BDSG).

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel Arbeitgeber als Versicherungsnehmer

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitnehmer als versicherte Person