

Debeka Betriebskrankenkasse
56048 Koblenz



Jetzt Service-App
downloaden oder
unsere OGS nutzen!



Änderungsmitteilung Bankverbindung

1. Meine personenbezogenen Daten (bitte vollständig ausfüllen)

Nachname	Vorname
Geburtsdatum	BKK Versichertennummer
Am besten bin ich erreichbar	
Per Telefon*	Per E-Mail*

*Freiwillige Angabe

2. Bankverbindung (bitte vollständig ausfüllen)

Geldinstitut	
IBAN	BIC

Bitte IBAN und BIC immer angeben!

Angaben zur kontoinhabenden Person (sofern abweichend)

Name, Vorname	PLZ, Ort
Straße, Hausnummer	E-Mail (freiwillige Angabe)

Diese Bankverbindung ersetzt bis auf Widerruf oder Mitteilung einer neuen Bankverbindung dauerhaft eine bereits hinterlegte Bankverbindung** und wird für alle Erstattungen der Debeka BKK genutzt. SEPA-Mandate sind hiervon nicht betroffen. Bitte beachten Sie, dass die Angabe der Bankverbindung nur mit Ihrer handschriftlichen Unterschrift gültig ist.

Ort und Datum

Unterschrift des Mitglieds, ggf. der oder des Familienangehörigen. Mit der Unterschrift erklärt das Mitglied, die Zustimmung der oder des Familienangehörigen erhalten zu haben.

Unterschrift kontoinhabende Person
(falls abweichend)