

Anforderung eines Angebotes zur BFW/DEVK-Sterbegeldversicherung

Ich interessiere mich für eine exklusive BFW/DEVK-Sterbegeldversicherung für Mitglieder des BFW.

Bitte senden Sie mir ein Angebot im Rahmen des Vertrags mit dem Bildungs- und Förderungswerk der Eisenbahn- und Verkehrsgewerkschaft e.V. per

Post (Adresse der Beitrittserklärung) E-Mail _____ zu.

Zur Legitimation benötigen wir eine Kopie des Personalausweises. Bitte reichen Sie diese mit ein.

Ich erhalte kostenlos ein Angebot zur BFW/DEVK-Sterbegeldversicherung mit den gesetzlich vorgeschriebenen Informationen anhand der in der Beitrittserklärung ausgefüllten Daten.

Beginn der Versicherung: 01. _____

Gewünschte Versicherungssumme
(bitte ankreuzen)

2.000

4.000

6.000

8.000

10.000

_____ (frei wählbar mindestens 500 Euro/höchstens 12.500 Euro)

Begünstigung für den Todesfall

Die Versicherungsleistung soll

an den im Todesfall in gültiger Ehe lebenden Ehepartner
oder

an folgende, zu benennende Person ausgezahlt werden.

Name, Vorname(n): _____ Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____ PLZ, Wohnort: _____

Verwandtschafts-/Näheverhältnis (Ehegatte, Eltern/Kind, Großeltern/Enkel, Geschwister, Lebensgefährte) zum Begünstigten?

nein ja, welches? _____

X

Ort, Datum

X

Unterschrift Interessent

Antrag für weitere Familienmitglieder gewünscht

Datenschutzhinweis: Meine personenbezogenen Daten werden durch das BFW unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Vorschriften der EU Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und des deutschen Datenschutzrechts (BDSG) für die Begründung und Verwaltung meiner Mitgliedschaft erhoben, verarbeitet und genutzt. Im Rahmen dieser Zweckbestimmungen werden meine Daten ausschließlich zur Erfüllung der gewerkschaftlichen Aufgaben an diesbezüglich besonders Beauftragte weiter geben und genutzt. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur mit meiner gesonderten Einwilligung. Die europäischen und deutschen Datenschutzrechte gelten in ihrer jeweils gültigen Fassung. Weitere Hinweise zum Datenschutz finde ich unter <http://www.bfw-evg.de/footer/datenschutz/>. Wenn ich eine ausgedruckte Version der Datenschutzhinweise per Post wünsche, kann ich mich an info@bfw-evg.de wenden.

Beitrittserklärung

Mit Wirkung vom 01. _____ erkläre ich hiermit meinen Beitritt zum Bildungs- und Förderungswerk der Eisenbahn- und Verkehrsgewerkschaft e.V. (BFW der EVG). Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des BFW an.

Der monatliche Mitgliedsbeitrag bestimmt sich nach der Satzung und beträgt derzeit 4,00 Euro. Für unsere Mitglieder, die eine BFW-Sterbegeldversicherung abgeschlossen haben, **verringert sich der monatliche Mitgliedsbeitrag auf 1,50 Euro.**

Persönliche Angaben: Frau Herr

EVG Mitgliedsnummer: _____
(falls bekannt)

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ: D (_____)

Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Familienstand: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Berufliche Angaben:

Arbeitnehmer Beamte

Rentner Ruhestandsbeamte

Arbeitgeber: _____

Branche: _____

Beruf: _____

X _____
Ort, Datum

X _____
Unterschrift Vor- und Zuname

SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE27ZZZ00000404458

Mandatsreferenznummer WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich ermächtige das BFW der EVG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem BFW der EVG auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mit einer Ankündigungsfrist von einem Tag vor Abbuchungstermin bin ich einverstanden. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bankverbindung:

Kreditinstitut _____ BIC: _____ / _____

DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ (IBAN)

Kontoinhaber: _____ (falls abweichend - Name und vollständige Anschrift, sowie Ausweiskopie hinzufügen)

X _____
Ort, Datum

X _____
Unterschrift Vor- und Zuname