

■ Bestätigung der Angaben der Bankkontonummer VOM FINANZINSTITUT AUSZUFÜLLEN

Diese Unterlagen sind uns **direkt durch Ihr Bankinstitut** per Mail zurückzusenden:
settlements.employeebenefits@aginsurance.be

Vertragsnummer :

Hiermit bestätige ich, dass

Name: Vorname:

geboren am/...../.....

Inhaber des folgenden Bankkontos bei unserem Finanzinstitut ist:

IBAN:

BIC:

Name des Finanzinstituts:
Name und Vorname des Unterzeichnenden:
Posten:
Vollständige Adresse des Finanzinstituts:
Datum:
Unterschrift und Stempel:	