Rückantwort:

Die Schwenninger Krankenkasse
78044 Villingen-Schwenningen

Abteilung: Team ZVK

Mitteilung Bankverbindung

KV-Nummer:

Name, Vorname	**Geburtsdatum**
Anschrift	

Hiermit bitte ich Sie, alle Erstattungen künftig auf folgende Bankverbindung zu überweisen:

Name des Geldinstituts
IBAN
D E
BIC (bitte nur bei ausländischer Bankverbindung ausfüllen)
Kontoinhaber (falls nicht mit Zahlungsempfänger identisch)

Datum

Unterschrift des Zahlungsempfängers

Ggf. Unterschrift Kontoinhaber

Bitte beachten Sie:
Die von Ihnen angegebene Bankverbindung werden wir künftig für alle Erstattungen verwenden!

48013207a