

# Request for payment of pension by bank transfer



Please complete this form in full and return it to **East Riding Pension Fund, PO Box 118, Council Offices, Church Street, Goole, East Riding of Yorkshire, DN14 5YU.**

## Your Details

Surname:	<input type="text"/>	Forenames:	<input type="text"/>
Date of Birth:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	National Insurance Number:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Payroll Reference Number <i>(as shown on pension pay advice slip):</i>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
Address:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
		Postcode:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

## Bank Details

Name of Bank:	<input type="text"/>		
Address:	<input type="text"/> <input type="text"/>		
		Postcode:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Sort Code:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Account Number:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

## Building Society Details

Building Society:	<input type="text"/>		
Address:	<input type="text"/> <input type="text"/>		
		Postcode:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Sort Code:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Account Number:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Roll Number:	<input type="text"/>		

I understand that I will receive confirmation of my change in bank details, in writing, to my home address.

## Verification of Details

Signed:	<input type="text"/>	Date:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
---------	----------------------	-------	---