

Antrag auf bargeldlose Pensionszahlung

An die Pensionsversicherungsanstalt

Persönliche Daten – Kontoinhaber:

Titel, Vorname, Nachname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Sozialversicherungsnummer:

Ich ersuche, die mir zustehenden Leistungen ab dem nächstmöglichen Termin auf folgendes Konto zu überweisen:

IBAN:

BIC: BAWAATWW

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die mir nach meinem Tode nicht mehr zustehenden, dem oben angeführten Konto gutgeschriebenen Leistungen der Pensionsversicherungsanstalt von dem kontoführenden Kreditunternehmen an die anweisende Stelle rücküberwiesen werden.

X

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

von der Bank auszufüllen:

X

Datum, Bankstempel und Unterschrift(en)

Die Bank verpflichtet sich, der anweisenden Stelle entsprechend dem jeweils gültigen Abkommen jene Geldleistungen zu ersetzen, die infolge des Todes des Anspruchsberechtigten zu Unrecht auf dessen Konto überwiesen worden sind.