

Antrag auf bargeldlose Pensionszahlung

An die Pensionsversicherungsanstalt

**Persönliche Daten – Kontoinhaber:**

**Titel, Vorname, Nachname:**

**Straße, Hausnummer:**

**PLZ, Ort:**

**Geburtsdatum:** **Sozialversicherungsnummer:**

**Persönliche Daten – Zeichnungsberechtigter:**

**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 der kontoführenden Kreditunternehmung an die anweisende Stelle rücküberwiesen werden.

**Erklärung des/der Zeichnungsberechtigten**

Mir wurde für oben genanntes Konto vom Kontoinhaber die Zeichnungsberechtigung im Sinne der Ziffer 32 der „Allgemeinen Geschäftsbedingungen der easybank“ eingeräumt. In diesem Zusammenhang übernehme ich der oben genannten Versicherungsanstalt und der Bank gegenüber die Haftung für die Rückzahlung aller auf dieses Konto überwiesenen Leistungen, welche die Versicherungsanstalt infolge des Ablebens des Kontoinhabers zurückzufordern hat, die aber auf dem oben genannten Konto wegen Dispositionen meinerseits, wegen Durchführung von Aufträgen des Kontoinhabers oder aus anderen Gründen nicht mehr vorhanden sein sollten.

**X** Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

**X** Datum, Unterschrift des Zeichnungsberechtigten

**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.