

Pensionskonto – Erklärung (EWR und Schweiz)

Sozialversicherungsnummer:.....

Name d. Anspruchsberechtigten:.....

Anschrift:

.....

IBAN (International Bank Account Number):.....

bei (Kreditinstitut/Bank):.....

lautend auf:.....

An die
Versicherungsanstalt öffentlich Bediensteter
Pensionsservice
Postfach 70
A - 1081 Wien

1. Ich ersuche um Überweisung der mir gebührenden Geldleistungen auf das oben angeführte Konto.

Ich erkläre, dass ich über dieses Konto Verfügungsberechtigt bin.

Weiters bin ich damit einverstanden, dass alle **nach** meinem **Tod** von der Versicherungsanstalt öffentlich Bediensteter, Pensionsservice, auf dieses Konto gutgeschriebenen Geldleistungen vom Kreditinstitut an die Versicherungsanstalt öffentlich Bediensteter, Pensionsservice, rücküberwiesen werden.

.....'

Ort	Datum	Unterschrift des/der Anspruchsberechtigten
-----	-------	---

2. Das gefertigte Kreditinstitut erklärt, dass es seinen Sitz im Gebiet des Europäischen Wirtschaftsraumes bzw. der Schweiz hat und verpflichtet sich, der Versicherungsanstalt öffentlich Bediensteter, Pensionsservice, alle wiederkehrenden Geldleistungen zu ersetzen, die infolge des Todes des/der Anspruchsberechtigten zu Unrecht auf das Konto überwiesen worden sind.

.....'

Ort	Datum	Stampiglie und Unterschrift des Kreditinstituts
-----	-------	--