1060 Wien, Linke Wienzeile 48-52, Tel.: 050 2350-0*, Basa: (880) 2350-0*, www.vaeb.at

Versicherungsanstalt für Eisenbahnen und Bergbau

ANTRAG AUF DIREKTÜBERWEISUNG DER ÖSTERREICHISCHEN PENSION AUF EIN KONTO BEI EINEM DEUTSCHEN BANK- ODER GELDINSTITUT

1.

Familien- oder Nachname und Vorname des (der) Pensionsberechtigten	Versicherungs-nummer	Geburtsdatum
Postleitzahl	Ort, Land	
Straße, Haus-Nr., Tür-Nr.		

2.

Auszufüllen, wenn der (die) Zahlungsempfänger(in) Vormund oder gesetzliche(r) Vertreter(in) des (der) Pensionsberechtigten ist.		
Familien- oder Nachname und Vorname des Zahlungsempfängers/der Zahlungsempfängerin	Postleitzahl	Ort, Land
Straße, Haus-Nr., Tür-Nr.		

3. Die Anweisung soll auf folgendes Konto erfolgen:

Kontoinhaber(in) (Familien- oder Nachname und Vorname)	Swiftcode (BIC)
Geldinstitut (Vollständiger Name und Anschrift)	
IBAN - International Bank Account Number	

Die Direktanweisung kann erst dann erfolgen, wenn die Daten vollständig und ordnungsgemäß ausgefüllt sind.

Ich verpflichte mich, dem zuständigen österreichischen Versicherungsträger jede Änderung meiner persönlichen Verhältnisse, die auf die Zahlung oder den Anspruch selbst von Einfluss sind, unverzüglich mitzuteilen und überzahlte Beiträge der Deutschen Post AG zurückzuzahlen und erkläre, dass das kontoführende Geldinstitut, auch mit Wirkung meinen Erben gegenüber, beauftragt ist, überzahlte Beträge der Deutschen Post AG für Rechnung des Versicherungsträgers zu erstatten, soweit das Guthaben ausreicht. Ich ermächtige das Geldinstitut, der Deutschen Post AG und dem österreichischen Versicherungsträger die hiefür notwendigen und auch alle sonstigen, die überwiesene österreichische Pension betreffende Auskünfte zu erteilen.

Weiters erkläre ich, dass (bitte Nichtzutreffendes streichen)

- ich über das obige Konto allein verfügungsberechtigt bin.
- außer mir noch die umseitig angeführte(n) Person(en) zur Verfügung über das obige Konto berechtigt ist (sind)
  - (Bitte zutreffendenfalls auch die Rückseite dieses Antrages auszufüllen - gilt nicht, wenn der (die) gesetzliche Vertreter(in) der (die) Kontoinhaber(in) ist).

....

Ort Datum Unterschrift des Zahlungsempfängers/der Zahlungsempfängerin

4. Zur Verfügung über das umseitig angeführte Konto sind außer dem Zahlungsempfänger/ der Zahlungsempfängerin noch folgende Personen berechtigt (gilt nicht, wenn der (die) gesetzliche Vertreter(in) der (die) Kontoinhaber(in) ist):

Familien- oder Nachname und Vorname	Rechtliche oder verwandtschaftliche Beziehung zum Zahlungsempfänger/zur Zahlungs-empfängerin (z.B. Ehefrau, Tochter, Inhaber einer Kontovollmacht usw.)

Obige Personen haben nachstehende Erklärung zu unterfertigen:

Ich verpflichte mich, auf Grund des umseitigen Antrages überwiesene, zu Unrecht ausgezahlte Beträge der Deutschen Post AG zurückzuzahlen, und erkläre, dass das kontoführende Geldinstitut auch mit Wirkung meinen Erben gegenüber beauftragt ist, überzahlte Beträge der Deutschen Post AG für Rechnung des Versicherungsträgers zu erstatten, soweit das Guthaben ausreicht.

Unterschrift der Verfügungsberechtigten:

.....

.....

.....