



## Antrag auf Auszahlung der AHV/IV-Leistungen auf ein persönliches Bankkonto

Bitte Rückseite beachten

Mit nachstehendem Antrag wird die Ausgleichskasse ersucht, die AHV/IV-Leistungen bis auf weiteres auf das persönliche Bankkonto gemäss den nachfolgenden Angaben zu überweisen.

AHV-Nr.

### 1 Rentenberechtigte(r)

Name und Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Wohnort \_\_\_\_\_

### 2 Ausgleichskasse

Name und Ort \_\_\_\_\_

### 3 Bank

Name der Bank \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_

Postcheckkonto der Bank Nr. \_\_\_\_\_ Banken-Clearing Nr. \_\_\_\_\_

### 4 Persönliches Konto

IBAN – International Bank Account Number

### 5 Beginn der Überweisung auf das persönliche Bankkonto (siehe Rückseite)

Monat und Jahr \_\_\_\_\_

Der/die Unterzeichnete nimmt davon Kenntnis, dass er/sie Auslandsaufenthalte von mehr als drei Monaten unverzüglich der Ausgleichskasse zu melden hat.

Ort und Datum

Unterschrift

Das Antragsformular ist vollständig auszufüllen, zu unterschreiben und an die Ausgleichskasse zu senden, welche die AHV/IV-Leistungen ausrichtet.

Falls Sie noch kein Bankkonto besitzen, wenden Sie sich an die Bank Ihrer Wahl, die Ihnen beim Ausfüllen des Formulars behilflich sein wird. Das gleiche gilt, wenn Ihnen nicht alle verlangten Angaben über die Bank bekannt sind.

Sofern nicht ausdrücklich etwas anderes verlangt wird, werden alle noch nicht ausgerichteten Leistungen auf das persönliche Bankkonto überwiesen.