



An (Anschrift Arbeitgeber/ pensionsauszahlende Stelle)

Antrag bzw. Widerruf auf bargeldlose Pensionszahlung / sonstige Zahlung

Kundennummer:

Daten des Antragstellers

Kontowortlaut (Titel, Vorname, Nachname):		Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Postfach):	
Geburtsdatum:	Grund-/Pensionszahl:	Landesstellen-Nummer:	
IBAN:	bei: Raiffeisenlandesbank Oberösterreich Aktiengesellschaft	BIC: RZOOAT2L	

Antrag auf bargeldlose Pensionszahlung **Sonstige Zahlung**

Ich ersuche, um Überweisung der mir zustehenden Leistungen bzw. Bezüge ab dem nächstmöglichen Termin auf das oben angeführte Konto.

Ich nehme zur Kenntnis, dass mir auf gutgeschriebene Beträge erst ab dem gesetzlichen Auszahlungstag ein Rechtsanspruch zusteht und erkläre mich damit einverstanden, dass die meinem Konto zu Unrecht gutgeschriebenen Beträge an die anweisende Stelle zurücküberwiesen werden können, wenn die anweisende Stelle den Bezug noch vor dem gesetzlichen Auszahlungstag rückgerufen hat bzw. die Gutschrift nach meinem Ableben oder mein Ableben vor dem gesetzlichen Auszahlungstag erfolgt ist.

Widerruf der bargeldlosen Pensionszahlung **Sonstige Zahlung**

Ich widerrufe meinen Antrag auf bargeldlose Verrechnung meiner Bezüge über das oben angeführte Konto.

Unterschrift des Antragstellers

Die Unterschrift des Antragstellers stimmt mit der bei uns aufliegenden Unterschriftsprobe überein. Wir verpflichten uns, der anweisenden Stelle Geldleistungen zu ersetzen, die infolge Todes des Anspruchsberechtigten zu Unrecht auf dessen Konto überwiesen worden sind. Diese Verpflichtung gilt jedoch nur soweit und maximal in dem betraglichen Ausmaß, als ein Abkommen mit der auszahlenden Stelle oder ein Gesetz eine Rückzahlungsverpflichtung der Bank vorsehen.

Ort und Datum	Fertigung der Bank
----------------------	---------------------------

Bankdaten

Name: Bank Direkt	Telefon: +43 (0) 599 34000 075	Bankstelle: Bank Direkt
----------------------	-----------------------------------	----------------------------