

Information über neue Kontoverbindung



Dieser Auftrag wird maschinell verarbeitet. Bitte in Blockschrift und nur innerhalb der vorgesehenen Felder ausfüllen!

Meine persönlichen Daten¹

Vorname/-n:

Nachname:

Titel (vorgestellt):

Titel (nachgestellt):

Straße, Nr.:

PLZ:

Ort:

Geburtsdatum:

IBAN (bank99):

Grund-/Pensionszahl (nur bei Pensionszahlung):

Landesstellen-Nummer (nur bei Pensionszahlung):

Angaben zur auszahlenden Stelle¹ (bitte vollständigen Namen und Anschrift eintragen)

Name:

Straße, Nr.:

PLZ:

Ort:

Antrag auf bargeldlose Zahlung¹

Bitte überweisen Sie die folgenden Leistungen/Bezüge ab dem nächstmöglichen Termin auf das oben angeführte Konto:



Gehaltszahlung



Pensionszahlung

Mit den folgenden Punkten bin ich einverstanden: Die gutgeschriebenen Beträge stehen mir erst ab dem dienstvertraglichen/gesetzlichen Auszahlungstag zu. Zu Unrecht gutgeschriebene Beträge werden zurücküberwiesen, wenn der Bezug noch vor dem Auszahlungstermin zurückgerufen wird bzw. wenn die Gutschrift nach meinem Tod oder mein Tod vor dem Auszahlungstag erfolgt. Die bank99 darf diesen Auftrag an meine gehalts-/pensionsauszahlende Stelle weiterleiten – in diesem Punkt entbinde ich sie vom Bankgeheimnis.



Datum

Unterschrift des*der Antragsteller*in

Erklärung des*der 2. Kontoinhaber*in (nur bei Gemeinschafts-Pensionskonto)

Vorname/-n:

Nachname:

Titel (vorgestellt):

Titel (nachgestellt):

Straße, Nr.:

PLZ:

Ort:

Das oben genannte Konto wird als Gemeinschaftskonto geführt, über die Eigenschaften dieses Kontos wurde ich informiert. Mehrere Kontoinhaber*innen haften solidarisch. Das heißt: Jede*r davon haftet gegenüber der pensionsauszahlenden Stelle und der bank99 für alle auf dieses Konto überwiesenen Leistungen, die von der pensionsauszahlenden Stelle beim Tod eines*eines Kontomitinhaber*in zurückgefordert werden – falls sie nicht mehr auf dem gemeinsamen Konto vorhanden sind. Ich verpflichte mich, den Tod eines*einer Kontomitinhaber*in der pensionsauszahlenden Stelle unverzüglich zu melden. Die bank99 darf diesen Auftrag an die gehalts-/pensionsauszahlende Stelle weiterleiten – in diesem Punkt entbinde ich sie vom Bankgeheimnis.



Datum

Unterschrift des*der Antragsteller*in

Gegenzeichnung der Bank

Die Unterschriften Antragsteller*in/2. Kontoinhaber*in entsprechen unseren Unterschriftsproben. Geldleistungen der anweisenden Stelle, die nach dem Tod des*der Anspruchsberechtigten zu Unrecht auf das Konto überwiesen werden, werden von uns ersetzt.



Datum

Stempel und Unterschrift

Ausgefülltes Formular an uns:

Hochladen unter bank99.at/kontakt › Dokumenten-Upload › Antrag auf bargeldlose Pensions- oder Gehaltszahlung

¹ Pflichtangaben: Sind zur Änderung der Kund*innendaten auszufüllen.