

ANTRAG AUF DIREKTÜBERWEISUNG DER ÖSTERREICHISCHEN PENSION INS AUSLAND

1. Familien- und Vorname der pensionsberechtigten Person		Geburtsdatum							
Postleitzahl	Ort, Bundesstaat, Land								
Straße, Haus-Nr., Tür-Nr.									

2. Auszufüllen, wenn die zahlungsempfangende Person eine mit der gesetzlichen Vertretung betraute Person ist

Familien- und Vorname der zahlungsempfangenden Person	Postleitzahl	Ort, Bundesstaat, Land
Straße, Haus-Nr., Tür-Nr.		

3. Die Anweisung soll monatlich vierteljährlich auf folgendes Konto erfolgen

- Ich bin allein verfügungsberechtigt über das genannte Konto
 Bei dem unten genannten Konto handelt es sich um ein Gemeinschaftskonto

Kontoinhabende Person (Familien- und Vorname)	Kontonummer
Geldinstitut (Vollständiger Name und Anschrift)	
Bankleitzahl / Routing Number / BSB Number / Branch Institution Number	BIC/SWIFT-Code
IBAN - International Bank Account Number	Steuernummer

Die Direktanweisung kann erst dann erfolgen, wenn wir die vollständigen und korrekten Daten erhalten haben.

- 4.** Allfällige nach dem Ableben der anspruchsberechtigten Person überwiesene Leistungen sind dem österreichischen Pensionsversicherungsträger über Deutsche Post AG zurückzuzahlen. Dazu beauftrage ich das kontoführende Geldinstitut – auch mit Wirkung meinen Erben bzw. Kontomitinhabern gegenüber – die zu viel gezahlten Beträge an den österreichischen Pensionsversicherungsträger über Deutsche Post AG zurückzuüberweisen.
- 5.** Hinweis zur Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten: Ihre Daten verarbeiten wir zur Erfüllung einer rechtlichen Verpflichtung entsprechend Art. 6 Abs. 1 Buchstabe c) der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO). Detaillierte Informationen dazu wie Rechtsgrundlagen, Zweck der Verarbeitung, Speicherdauer, Kontaktdaten von Datenschutzbeauftragter und -aufsichtsbehörde sowie zu Ihren Rechten nach der DS-GVO erhalten Sie auf unserer Internetseite www.rentenservice.de oder auf schriftliche Anfrage bei Deutsche Post AG, Niederlassung Renten Service, 70143 Stuttgart, Deutschland.

.....
Ort Datum Unterschrift der zahlungsempfangenden Person

6. Bestätigung des Bankinstitutes:

Wir nehmen den Antrag zur Kenntnis und bestätigen die Angaben unter Punkt 3 .		
Ort	Datum	Unterschrift / Stampiglie des Geldinstitutes

