

Angaben zum Zahlungsweg

Die Daten werden unter Beachtung der Datenschutzbestimmungen des Zehnten Buches des Sozialgesetzbuches - Verwaltungsverfahren (SGB X) - erhoben. Die Angaben sind freiwillig, zugleich aber für eine Überweisung unverzichtbar.



Versicherungsnummer der / des Versicherten*

Kennzeichen (soweit bekannt)

R985

* Bei Antrag auf Hinterbliebenenrente:
Versicherungsnummer der / des verstorbenen Versicherten

1 Angaben zur Person der / des Berechtigten

Name, Vorname, Geburtsname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort	

2 Angaben zur Person der / des verstorbenen Versicherten (bei Antrag auf Hinterbliebenenrente)

Name, Vorname, Geburtsname	Geburtsdatum
----------------------------	--------------

3 Zahlungsweg

Die Rente soll auf folgendes Konto überwiesen werden (IBAN / BIC vgl. Kontoauszug):

IBAN (International Bank Account Number)	BIC (Bank Identifier Code)
D E	
Geldinstitut (Name, Ort)	
Kontoinhaber (Name, Vorname)	Falls der Name des Kontoinhabers nicht mit dem des Berechtigten (siehe Ziffer 1) übereinstimmt, bitte auch Ziffer 4 ausfüllen

Datum, Unterschrift der / des Berechtigten

4 Bestätigung der Unterschrift der / des Berechtigten

bei Überweisung auf das Konto einer Vertrauensperson (z. B. Ehegatte, Elternteil oder eine andere Person); nicht erforderlich bei einem Gemeinschaftskonto, das auch auf den Namen des Berechtigten lautet.

Für die Überweisung von Beträgen auf das Konto einer anderen Person muss der Berechtigte hier seine oben geleistete **Unterschrift bestätigen lassen**. Die Unterschrift kann von dem Geldinstitut, das das Konto führt, oder von einer zur Führung eines öffentlichen Siegels berechtigten Person oder Stelle bestätigt werden.

Es wird bestätigt, dass der Berechtigte die obenstehende Unterschrift als von ihm vollzogen anerkannt hat.

Berechtigter (Name, Vorname)	
<input type="checkbox"/> Der Berechtigte ist mir persönlich bekannt.	
<input type="checkbox"/> Der Berechtigte hat sich ausgewiesen durch	
Art und Nr. des Ausweises	ausgestellt (Behörde, Datum)
Ort, Datum	Dienststempel, Unterschrift des Bestätigenden