

Änderung Kontoangaben Auszahlung Rente

Bitte mit Druckbuchstaben ausfüllen. Vollständig ausgefüllte Formulare ersparen Ihnen und uns zusätzliche Umtriebe.

Auszahlung Rente


Versicherte Person

Versicherten-Nummer

AHV-Nummer

Bank- oder Postverbindung

Anfallende Spesen infolge fehlenden oder mangelhaften Angaben gehen zu Lasten des Empfängers.

 Zahladresse

Name der Bank

Strasse, Nr.

PLZ

Ort

Kontoinhaber/in

Strasse, Nr.

PLZ

Ort

IBAN

BIC-/Swift*

* Ist bei Zahlungen an ausländische Finanzinstitute zwingend auszufüllen.

Ort

Datum

Unterschrift der anspruchsberechtigten Person



► Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt an die Asga, Postfach, 9001 St.Gallen.