

## Antrag auf Auszahlung der AHV-/IV-Leistungen auf ein persönliches Bank- oder Postkonto

### Wichtige Hinweise:

- Die Ausgleichskasse wird ersucht, die AHV-/IV-Leistungen bis auf weiteres auf das persönliche Konto gemäss untenstehenden Angaben zu überweisen.
- Wenn nicht ausdrücklich verlangt, werden alle noch nicht ausgerichteten Leistungen auf diese Zahlungsverbindung überwiesen.
- Die unterzeichnende Person nimmt davon Kenntnis, dass Auslandsaufenthalte von mehr als drei Monaten unverzüglich der Ausgleichskasse zu melden sind.
- Für Auszahlungen an Dritte darf dieses Formular nicht verwendet werden. Wenden Sie sich bitte in solchen Fällen an die Ausgleichskasse.
- Bitte **nur eine Zahlungsverbindung** angeben. Danke.

### Personalien

Vor- und Nachname	AHV-Nummer
Adresse (Strasse, Nr.)	PLZ, Ort

### Persönliches Bankkonto

Name der Bank	Adresse, PLZ, Ort
Banken-Clearing-Nummer	Name des Kontoinhabers
Persönliches Konto / IBAN (International Bank Account Number)	

### Persönliches Postkonto

PC-Nummer	Name des Kontoinhabers
-----------	------------------------

### Beginn der Überweisung

Monat und Jahr
----------------

### Bestätigung

Ort und Datum	Unterschrift
---------------	--------------

Für die Zustellung per Post verwenden Sie bitte dieses Adressblatt (für rechts- oder linksseitige Fenstercouverts).

Ostschweizerische Ausgleichskasse  
für Handel und Industrie  
Abteilung Leistungen / Renten  
Lindenstrasse 137  
Postfach 345  
9016 St. Gallen

Ostschweizerische Ausgleichskasse  
für Handel und Industrie  
Abteilung Leistungen / Renten  
Lindenstrasse 137  
Postfach 345  
9016 St. Gallen