

Rückerstattungsantrag



Antrag der Erben um Rückerstattung von Guthaben

Sehr geehrter Kunde, sehr geehrte Kundin, füllen Sie das Formular gänzlich aus. Unvollständige Formulare können wir nicht bearbeiten und sind darum ungültig. Bitte geben Sie unbedingt eine Telefonnummer und E-Mail-Adresse an, damit wir Sie im Bedarfsfall erreichen können.

Ich Unterfertigte/r:

geboren in:

geboren am:

Steuernummer:

wohnhaft in:

Straße, Nr., Intern:

Telefon/Mobil:

E-Mail:

BEANTRAGE als rechtmäßiger Erbe

im Namen aller Erben, wobei ich SEAB AG von jeglichem zukünftigen Antrag um Rückerstattung befreie, die Überweisung des dem Verstorbenen

Nachname

Name

Verwandschaftsgrad:

Steuernummer

zustehenden Guthabens, auf folgendes auf meinen Namen lautendes Konto:

IBAN:

I T _____

SWIFT BIC:

Die erhobenen Daten werden von SEAB AG (Verantwortlicher der Datenverarbeitung) verarbeitet, wie in den Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten angegeben, die gemäß den Artikeln 13 und 14 der EU-Verordnung 2016/679 erstellt wurden. Für die vollständige Datenschutzerklärung besuchen Sie die Website www.seab.bz.it unter [Privacy](#).

Zustelladresse für Kunden aus **Bozen**:

SEAB AG, Lancia-Str. 4/A, 39100 Bozen

info@seab.bz.it

Zustelladresse für Kunden aus **Leifers**:

SEAB AG, Weißensteiner Str. 15, 39055 Leifers

info@seab.bz.it

Datum, Unterschrift:

Anhang: Kopie des gültigen Personalausweises

Ersatzerklärung für Erben