

Auftrag für die Rückzahlung von Kartenguthaben (im Todesfall)

Dieses Formular ist entweder **von den Erbberechtigten oder vom Willensvollstrecker**, sofern ein solcher eingesetzt wurde, auszufüllen, zu unterzeichnen und einzusenden. Die Bearbeitung kann bis zu vier Wochen dauern.

Bitte beachten Sie folgende Punkte:

- **Pro Karte** wird eine Bearbeitungsgebühr von CHF/USD/EUR 20.– erhoben. Ist das verfügbare Guthaben gleich hoch oder geringer als die Bearbeitungsgebühr, erfolgt keine Auszahlung. Die Karte wird in diesem Fall annulliert und das verbleibende Guthaben zugunsten der Bank abgebucht.
- Für **jede Karte** ist anzugeben, auf welches Auszahlungskonto das Guthaben überwiesen werden soll.
- Die Karte wird nach Rückzahlung des Kartenguthabens geschlossen.

Angaben zu den Karten

Bitte fügen Sie für bis zu fünf Karten nur **die ersten vier und die letzten vier Ziffern** der Kartennummer ein. Die Karte wird nach Rückzahlung des Kartenguthabens geschlossen und verliert ihre Gültigkeit.

Karte 1

					X	X	X	X	X	X	X	X					
--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--

Karte 2

					X	X	X	X	X	X	X	X					
--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--

Karte 3

					X	X	X	X	X	X	X	X					
--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--

Karte 4

					X	X	X	X	X	X	X	X					
--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--

Karte 5

					X	X	X	X	X	X	X	X					
--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--

Angaben zum/zur verstorbenen Karteninhaber/in

Anrede: ☐ Frau ☐ Herr

Vorname: _____

Name: _____

Geburtsdatum (tt.mm.jjjj): . .

Nationalität: _____

Strasse/Nr.: _____

PLZ/Ort, Land: _____

Angaben zu den Banküberweisungen (Nachlasskonten)

Bitte stellen Sie sicher, dass alle angegebenen Kontonummern (IBAN) korrekt sind und die entsprechenden Konten bis zur erfolgten Rückzahlung nicht saldiert werden. Bei jedem Auszahlungskonto ist anzugeben, **für welche Karte(n)** das entsprechende Guthaben auf dieses Konto überwiesen werden soll.

Auszahlungskonto in CHF

☐ Karte 1 ☐ Karte 2 ☐ Karte 3 ☐ Karte 4 ☐ Karte 5

IBAN-Nr.: _____

Name der Bank: _____

Ort, Land: _____

BIC/SWIFT/Bank Code (falls Konto ausserhalb der Schweiz): _____

Angaben zur/zum Kontoinhaber/in

Anrede: ☐ Frau ☐ Herr

Vorname: _____

Name: _____

Strasse/Nr.: _____

PLZ/Ort, Land: _____

Auszahlungskonto in EUR

☐ Karte 1 ☐ Karte 2 ☐ Karte 3 ☐ Karte 4 ☐ Karte 5

IBAN-Nr.: _____

Name der Bank: _____

Ort, Land: _____

BIC/SWIFT/Bank Code (falls Konto ausserhalb der Schweiz): _____

Angaben zur/zum Kontoinhaber/in

Anrede: ☐ Frau ☐ Herr

Vorname: _____ Name: _____

Strasse/Nr.: _____

PLZ/Ort, Land: _____

Auszahlungskonto in USD

☐ Karte 1 ☐ Karte 2 ☐ Karte 3 ☐ Karte 4 ☐ Karte 5

IBAN-Nr.: _____

Name der Bank: _____

Ort, Land: _____

BIC/SWIFT/Bank Code (falls Konto ausserhalb der Schweiz): _____

Angaben zur/zum Kontoinhaber/in

Anrede: ☐ Frau ☐ Herr

Vorname: _____ Name: _____

Strasse/Nr.: _____

PLZ/Ort, Land: _____



Ihre Checkliste

- Bei Einreichung eines Erbscheins ist das Formular von allen erbberechtigten Personen zu unterzeichnen. Bei Einreichung eines Willensvollstreckerzeugnisses ist es vom Willensvollstrecker zu unterzeichnen.
- Alle Karten sind mit den ersten vier und den letzten vier Ziffern aufgeführt
- Für jede Karte ist ein Auszahlungskonto vermerkt
- Kopie des Erbscheins mit Stempel des ausstellenden Amtes oder – sofern ein Willensvollstrecker eingesetzt wurde – das Willensvollstreckerzeugnis bzw. eine entsprechende Vollmacht liegt bei
- Gültige ID- oder Passkopie jeder erbberechtigten Person oder – bei eingesetztem Willensvollstrecker – des Willensvollstreckers liegt bei

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass alle erforderlichen Unterlagen beigefügt sind. Die Rückzahlung kann nur erfolgen, wenn das **Formular vollständig ausgefüllt** ist.

Bitte senden Sie dieses Formular und zusätzliche Dokumente **per E-Mail** an info@swissbankers.ch **oder per Post** an Swiss Bankers Prepaid Services AG, Kundenservice, Kramgasse 4, 3506 Grosshöchstetten.

Vorname, Name:

Signatur:

Ort, Datum:

Vorname, Name:

Signatur:

Ort, Datum:

Vorname, Name:

Signatur:

Ort, Datum:

Vorname, Name:

Signatur:

Ort, Datum:

Vorname, Name:

Signatur:

Ort, Datum:
