

Filialvermerke

Kassenkennzahl |
| | | | | | | |

Eine Kopie der Sterbeurkunde ist beigelegt.

Das Postbank Sparbuch ist beigelegt.

Das Formular „Verfügung im Erbfall“ ist beigelegt.

sonstige Unterlagen

Anzahl
| _____ Rechnung/en ist/sind beigelegt.

Legiti- Die Auftraggeberin/Der Auftraggeber hat sich ausgewiesen durch:
mation

sämtliche Vorname/n, Name - wie im Ausweispapier angegeben

Geburtsort

Staatsangehörigkeit

Art und Nummer des Ausweises

Ausstellende Behörde

Ausstellungsort

Ausstellungsdatum |
| | | | | | | |

Die Kopie des vorgelegten Legitimationspapiers ist beigelegt.
Sie entspricht dem Original und wurde vom unterzeichnenden
Mitarbeiter erstellt.

Hinweis

Der Vermerk „persönlich bekannt“ ist nicht zulässig.

Tagesstempel

Unterschrift

X

Begleichung/Erstattung von Bestattungskosten, Haftungserklärung

Ihr Vertragspartner:
Postbank – eine Niederlassung der Deutsche Bank AG
(nachfolgend „Bank“ genannt)

Hinweis: Der Auftrag muss von der Rechnungsempfängerin/dem Rechnungsempfänger (Privatpersonen, nicht Bestattungsunternehmen) gestellt werden.

Bitte füllen Sie den Auftrag in Druckbuchstaben aus.

| | |
|----------------|--|
| 1. Kontonummer | |
| 2. Kontonummer | |
| 3. Kontonummer | |

Hinweis: Die Bestattungskosten werden in der angegebenen Reihenfolge den Konten entnommen. Die vorzeitige Auflösung von Kapital plus Konten ist nicht möglich.

Verstorbene Kontoinhaberin/Verstorbener Kontoinhaber

| | |
|--------------------|-------------------|
| sämtliche Vornamen | akademischer Grad |
| Name | |
| Geburtsdatum | |

Auftraggeberin / Auftraggeber

Frau Herr

| | |
|--------------------|--------------------------|
| sämtliche Vornamen | akademischer Grad |
| Name | |
| Straße, Hausnummer | |
| Postleitzahl | Ort |
| Geburtsdatum | Land des Hauptwohnsitzes |
| Geburtsort | Staatsangehörigkeit |

(freiwillige Angabe) Telefon Vorwahl | Rufnummer

(freiwillige Angabe) E-Mail-Adresse

Ich bin selbstständig nicht selbstständig

Der unbezahlte Betrag der beigefügten Rechnung/en soll an den/ die in der/den Rechnung/en genannten Zahlungsempfänger überwiesen werden.

Gesamtbetrag: EUR

Der von mir aus eigenen Mitteln verauslagte Betrag der beigefügten Rechnung/en in der nachstehend genannten Höhe soll auf das unten genannte Girokonto/Postbank Sparkonto überwiesen werden:

Gesamtbetrag: EUR

**Konto-
verbindung**

| | |
|-----------|--|
| IBAN | |
| noch IBAN | |
| BIC | |



| |
|----------------|
| Kreditinstitut |
|----------------|

| |
|--|
| Name, Vorname der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers |
|--|

Falls das Guthaben auf dem Anlagekonto nicht ausreicht, sollen folgende Wertpapiere verkauft werden:

| |
|-----------------------|
| Wertpapierbezeichnung |
|-----------------------|

| |
|---------------|
| WKN oder ISIN |
|---------------|

| | | |
|---------|------|-----------------------|
| Anteile | oder | Betrag (Nennwert EUR) |
|---------|------|-----------------------|

| |
|-----------------------|
| Wertpapierbezeichnung |
|-----------------------|

| |
|---------------|
| WKN oder ISIN |
|---------------|

| | | |
|---------|------|-----------------------|
| Anteile | oder | Betrag (Nennwert EUR) |
|---------|------|-----------------------|

Erklärung Die Kosten der beigefügten Rechnung/en können weder ganz noch teilweise aus dem Nachlass oder aus Leistungen einer Krankenkasse, einer Versicherung oder durch ein Sterbegeld, eine Beihilfe, eine Unterstützung oder ähnliches abgedeckt werden.

ja nein

Der nachstehend genannte Betrag stand zur Verfügung und wurde erstattet oder wird noch erstattet:

| |
|-----|
| EUR |
|-----|

Der aus dem Guthaben benötigte Betrag lautet über:

| |
|-----|
| EUR |
|-----|

Haftungserklärung Ich versichere, dass keine Erbstreitigkeiten bestehen und verpflichte mich, die Bank von allen Forderungen freizustellen, die gegen sie von Dritten aufgrund der Auszahlung erhoben werden.

Hinweise

Die Bank kann im Rahmen des § 1968 BGB der Verauslagenden/dem Verauslagenden ohne Vorlage eines Erbnachweises die verauslagten Kosten aus dem Konto der/des Verstorbenen unter folgenden Voraussetzungen erstatten, wenn die Bestattungskosten (Rechnung Bestattungsunternehmen/Kosten Beschaffung Grabstelle, Kosten Trauerfeier ohne Bewirtung, angemessener Grabschmuck) weder aus dem Nachlass noch aus Leistungen einer Krankenkasse, einer Versicherung oder durch ein Sterbegeld, eine Beihilfe, eine Unterstützung oder ähnliches gedeckt sind.

Der Erstattungsbetrag ist auf 5.000,- EUR begrenzt. Sollen Beträge nicht direkt an den Rechnungsaussteller überwiesen, sondern der Auftraggeberin/dem Auftraggeber erstattet werden, müssen die Rechnungen quittiert oder ein entsprechender Zahlungsbeleg beigefügt sein.

Neben den Rechnungen (Kopien genügen) benötigen wir in jedem Fall eine Kopie der Sterbeurkunde der verstorbenen Kontoinhaberin/des verstorbenen Kontoinhabers, die unterschriebene Haftungserklärung mit bestätigter Unterschrift und das Postbank Sparbuch, wenn die Begleichung/Erstattung aus einem Sparkonto erfolgen soll.

Originalrechnungen und Sterbeurkunden können nicht zurückgesandt werden.

Für die Begleichung/Erstattung von Bestattungskosten berechnet die Bank ein Entgelt gemäß Preis- und Leistungsverzeichnis.

- Trennen Sie bitte die Durchschrift für Ihre persönlichen Unterlagen ab, nachdem Sie den Auftrag ausgefüllt haben.

| | |
|-------|-----|
| Datum | Ort |
|-------|-----|

Unterschrift Auftraggeberin/Auftraggeber

| |
|---|
| X |
|---|

Durchschrift für die Kundin/den Kunden