

Antrag auf Rückerstattung der Verrechnungssteuer in Erbfällen S-167

Steuerverwaltung
Verrechnungssteuer



Gemeinde:	umfassend den Zeitraum vom: _____ bis: _____	PID: _____
-----------	---	------------

1. Erblasser: Name, Vorname: Adresse: Wohnort: _____ Kanton: Geburtsjahr: Todestag: _____ in der Schweiz wohnhaft seit:	2. Vertreter der Antragsberechtigten: Name, Vorname: Adresse: Wohnort: Telefon-Nr.: Vollmacht, Ernennungsakt vom:
--	---

3. Der zurückzuerstattende Betrag ist zu vergüten an:

Name der Bank:	Clearing-Nr.:
Konto-Nr.:	Postkonto-Nr.:
Adresse:	
lautend auf:	lautend auf:

4. Datum der Erbteilung: _____

5. Besondere Bemerkungen: _____

6. Verzeichnis der Erben und Nutzniesser:

Name, Vorname, Geburtsjahr Stellung zum Erblasser <small>(bei erbberechtigten Ehefrauen sind auch die Personalien des Ehemannes anzugeben)</small>	Wohnort und Adresse	Kanton oder Staat	Erbquote oder Anteil der Nutzung (in Prozenten) des Erben bzw. Nutzniessers	
			im Inland	im Ausland
			%	%
			%	%
			%	%
			%	%
			%	%
			%	%
			%	%
			%	%
			%	%
			%	%
Weitere Erben aus allfälligen Beiblättern			%	%
Für den Rückerstattungsanspruch der Erbgemeinschaft massgebender Anteil der Personen mit inländischem Wohnsitz			%	%

Bitte füllen Sie auf der Vor- und Rückseite des Formulars die eingefärbten Felder aus und senden es zusammen mit den entsprechenden **Bankbelegen** an folgende Adresse ein:
Steuerverwaltung des Kantons Thurgau, Verrechnungssteuer, Schlossmühlestr. 15, 8510 Frauenfeld Bitte wenden

7. Verzeichnis der Guthaben und Wertpapiere, deren Ertrag um die Verrechnungssteuer gekürzt wurde

Betrag des Guthabens totaler Nennwert der Obligation bei Aktien usw. Stückzahl	Bankguthaben: Name der Bank, Konto- oder Sparheftnummer Obligationen: Name der Bank, Ausgabe und Verfalldatum Festgelder: Name der Bank, Anlagedauer Aktien: Firmenname, Ort, Art der Aktien, Nennwert pro Stück Bitte Bescheinigung beilegen	Zinssatz % Dividende % oder CHF/Stück	Verrechnungssteuerbelasteter Bruttoertrag	
			Fälligkeit der Zinsen und Dividenden (Tag, Monat, Jahr)	vom Erblasser nicht mehr erlebte Fälligkeiten in CHF

Übertrag aus allfälligen Beiblättern CHF

Zwischentotal CHF

_____ % Anteil der Erben mit ausländischem Wohnsitz (an Fälligkeit ab Todestag) CHF

für Rückerstattung massgebender Bruttoertrag CHF

Rückerstattungsanspruch 35 % CHF

Bewilligter Rückerstattungsanspruch: _____

Geprüft durch: _____

Geprüft am: _____

Mitteilungen des Antragstellers:

8. Erklärung des Antragstellers:

Der Unterzeichnende bestätigt die Richtigkeit und Vollständigkeit der in diesem Antrag gemachten Angaben und erklärt ausdrücklich, dass er zur Geltendmachung des Rückerstattungsanspruchs bevollmächtigt ist.

Ort und Datum:

Unterschrift:

im übrigen verweisen wir auf die «Erläuterungen zum Formular S-167»