Steuerverwaltung

Verrechnungssteuer

Antrag auf Rückerstattung der Verrechnungsteuer in Erbfällen Formular S-167



Gemeinde:	inde: (leer lassen) umfassend den Zeitraum:					PID:			
			vom:			bis:			
1. Erblasser:			-		2. Vertreter der A	Antragsberechtige	en:		
Name,Vorname:					Name, Vorname:				
Adresse:					Adresse:				
Wohnort:			Kanton:		Wohnort:				
Geburtsjahr:					Telefon-Nr. :				
Todestag:		in der Schweiz wohnhaft seit:			Vollmacht, Ernenr	nungsakt vom:			
3. Der zurückzue	rstattende Betrag	g ist zu vergüten a	in:		I				
Name und Ort (Ba	ank od. Post):								
IBAN-Nummer:									
lautend auf:									
4. Datum der Erb	teilung:								
Bemerkungen:									
5. Verzeichnis de	er Erben und Nutz	zniesser:							
Name, Vorname, Geburtsjahr Stellung zum Erblasser		Wohnort und Adresse		Kanton	Erbquote oder Anteil der Nutzung in Bruchteilen od. %) des Erben bzw. Nutzniessers				
(bei erbberechtigten Ehefrauen sind auch die Personalien des Ehemannes anzugeben)					Staat	im Inland	im Ausland		
Weitere Erben aus	s allfälligen Beiblät	tern							
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:

. Verzeichnis der Guthaben und Werti	papiere, deren Ertrag um d	die Verrechnungssteuer	aekürzt wurde
--------------------------------------	----------------------------	------------------------	---------------

Betrag des Guthabens	Bankguthaben: Name der Bank, Konto- oder Sparheftnummer	Zinssatz %	Verrechnungs	gssteuerbelasteter Bruttoertrag			
totaler Nennwert der Obligation bei Aktien usw. Stückzahl	Obligationen: Name der Bank, Ausgabe und Verfalldatum Festgelder: Name der Bank, Anlagedauer Aktien: Firmenname, Ort, Art der Aktien, Nennwert pro Stück	Dividende % oder CHF/Stück	Fälligkeit der Zinsen und Dividenden (Tag, Monat, Jahr)		vom Erblasser nicht mehr erlebte Fälligkeiten in CHF		
	Bitte Bescheinigung beilegen						
	Ühe	ertran aus allf	älligen Beiblättern	CHE			
		ormag ado am	Zwischentotal				
	/ A						
	./. Anteil der Erben mit ausländischem Wohn		nder Bruttoertrag	CHF			
	CHF						
Rückerstattungsanspruch 35 % CHF							
	Bewilligter Rückerstattungsanspruch:						
geprüft am:							
geprüft durch (KZ):							
7. 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:							
Ort und Datuill.		onter schillt:					