Hinweis zum Ausfüllen

Steuerverwaltung
Verrechnungssteuer

Antrag auf Rückerstattung der Verrechnungsteuer in Erbfällen Formular S-167

Thurgau

Gemeinde: (leer lassen)	umfassend den Zeitraum: vom: bis:	PID:

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

3. Der zurückzuerstattende Betrag ist zu vergüten an:

Name und Ort (Bank od. Post):

IBAN-Nummer:

lautend auf:

4. Datum der Erbteilung:

Bemerkungen:

5. Verzeichnis der Erben und Nutzniesser:

Name, Vorname, Geburtsjahr Stellung zum Erblasser (bei erbberechtigten Ehefrauen sind auch die Personalien des Ehemannes anzugeben)	Wohnort und Adresse	Kanton oder Staat	Erbquote oder Anteil der Nutzung in Bruchteilen od. %) des Erben bzw. Nutzniessers	
			im Inland	im Ausland
Weitere Erben aus allfälligen Beiblätern				
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

Drucken | Schliessen | Löschen | Weiter >>

6. 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 am: _____

geprüft durch (KZ): _____

Mitteilungen des Antragstellers:

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: **Unterschrift:**

im übrigen verweisen wir auf das Merkblatt zum Formular S-167

Drucken Schliessen Löschen << Zurück