

\_\_\_\_\_ (Name)

\_\_\_\_\_ (Adresse)

Sozialversicherungsnummer \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_

Pensionsversicherungsanstalt

Landesstelle Wien

Friedrich-Hillegeist-Straße 1

1021 Wien

### **Antrag auf Überprüfung der Voraussetzungen für die Halbierung des Pensionsbeitrages**

Sehr geehrte Damen und Herren,

zur Feststellung, ob auch für mich die Voraussetzungen für die Halbierung des Pensionsbeitrages gem. § 51 Abs. 7 ASVG zutreffen, ersuche ich für meinen Arbeitgeber um eine Bestätigung aus der ersichtlich ist,

- ab wann für mich ein Anspruch auf Alterspension besteht
- ob schon eine Alterspension angetreten wurde und
- ob Anspruch auf Bonifikation besteht.

\_\_\_\_\_

(Unterschrift)

#### Zustimmungserklärung:

Hiermit erkläre ich mich ausdrücklich damit einverstanden, dass das Informationsschreiben direkt an meinen Arbeitgeber *Technische Universität Wien*,

Fachbereich allgemeines Personal

Fachbereich wissenschaftliches Personal

*Karlsplatz 13, 1040 Wien* übermittelt wird.

\_\_\_\_\_

(Unterschrift)