

_____ (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)