

Antrag auf Erstattung von Beiträgen

(bitte gesondertes Infoblatt beachten!)

für das Kalenderjahr _____

- und die folgenden Beitragsjahre
- in der Pensionsversicherung (§ 70 ASVG)
- in der Kranken- und Arbeitslosenversicherung (§ 70a ASVG, § 45 AIVG 1977)

Antragsteller/in		Versicherungsnummer	
Familiename		Vorname	Akad. Grad
Anschrift (Straße, Haus-Nr., Tür-Nr.)			
Postleitzahl	Ort		
Telefonnummer			
Bankverbindung			
IBAN		BIC	

Nur für Versicherte, die nach dem 31.12.1954 geboren sind und nicht das ganze Jahr aufgrund einer Erwerbstätigkeit durchgängig pflichtversichert waren:

- Ich beantrage die Erstattung der Pensionsversicherungsbeiträge auf Basis der monatlichen Höchstbeitragsgrundlagen. *)

*) bitte gesondertes Infoblatt beachten!

Datum

Unterschrift