



Pharmazeutische Gehaltsskasse für Österreich, Spitalgasse 31, 1091 Wien
Tel. (01) 404 14/260 – 262

ANTRAG AUF PENSIONSZUSCHUSS nach **Statut A** und **Statut B** der Zusatzaltersversorgungsrichtlinie zur

- VORZEITIGEN ALTERSPENSION
- ALTERSPENSION
- KORRIDORPENSION
- BERUFSUNFÄHIGKEITSPENSION
- WITWEN- / WITWERPENSION
- WAISENPENSION

zum Stichtag

PERSONALDATEN			
NAME:		VORNAME:	
GEBOREN AM:	IN (ORT):	STAATSBÜRGERSCHAFT:	
FAMILIENSTAND			
LEDIG	VERHEIRATET	VERWITWET	GESCHIEDEN
WOHNANSCHRIFT (PLZ, ORT, STRASSE, HAUS-NR., TÜR-NR.)			
TELEFONISCH ERREICHBAR UNTER			
E-MAIL (wenn Zusendung der Pensionsabrechnung per E-Mail gewünscht wird!)			

GESETZLICHE PENSION(EN)		
VERSICHERUNGSANSTALT	SEIT / AB DATUM	BRUTTOBETRAG
PVA bzw. SVA D. GEW. WIRTSCHAFT		
ANDERE:		

Den Pensionsbescheid lege ich diesem Antrag bei.

Den Pensionsbescheid reiche ich nach Erhalt nach.

Ich bin an der gemeinsamen Versteuerung des Pensionszuschusses und meiner Pension interessiert.	
<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN

BANKVERBINDUNG	
IBAN	BIC

.....
DATUM	UNTERSCHRIFT

Beilagen:

- Pensionsbescheid
- Abtretungserklärung