



**Pharmazeutische Gehaltskasse 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 .....

<b>PERSONALDATEN</b>			
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!)			

<b>GESETZLICHE PENSION(EN)</b>		
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.

<b>BANKVERBINDUNG</b>	
IBAN	BIC

..... DATUM	..... UNTERSCHRIFT
----------------	-----------------------

Beilagen:

- Pensionsbescheid