



Versicherungsnummer:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Eingangsstempel
-----------------

## ANTRAG

auf Höherversicherung in der Pensionsversicherung  
( § 20 Abs. 3 Allgemeines Sozialversicherungsgesetz)

### Ich beantrage die Höherversicherung

ab dem Jahr ..... (frühestens ab dem Jahr der Antragstellung möglich).

#### 1. PERSONALDATEN

Familienname und Vorname: .....

(auch alle früheren Namen)

Geb. am: ..... in: ..... Staatsangehörigkeit: .....

Anschrift: .....

..... Telefon: .....

#### 2. ANGABEN ZU DEN SOZIALVERSICHERUNGSRECHTLICHEN VERHÄLTNISSEN

Sind Sie auf Grund einer Beschäftigung oder Erwerbstätigkeit in der Pensionsversicherung nach dem ASVG pflichtversichert?  JA  NEIN

Sind Sie in der Pensionsversicherung nach dem ASVG weiter- bzw. selbstversichert?  JA  NEIN

Versicherungsträger: .....

Aktenzeichen: .....

Sind Sie in einer anderen gesetzlichen Pensionsversicherung (nach dem Gewerblichen Sozialversicherungsgesetz oder dem Bauern-Sozialversicherungsgesetz) pflicht- bzw. weiterversichert?  JA  NEIN

Versicherungsträger: .....

Aktenzeichen: .....

Beziehen Sie eine Pension aus eigener Versicherung in einer gesetzlichen Pensionsversicherung?  JA  NEIN

Haben Sie eine solche Pension beantragt?  JA  NEIN

Versicherungsträger: .....

Aktenzeichen: .....

Ich erkläre, dass diese Angaben wahr sind. Ich nehme zur Kenntnis, dass sich die Versicherungsanstalt für Eisenbahnen und Bergbau das Recht vorbehält, diese Angaben jederzeit zu überprüfen.

.....  
Ort / Datum

.....  
Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin



FVA002

Geschäftsstelle Graz: 8010 Graz, Lessingstraße 20  
UID: ATU 16250107



Das Antragsformblatt kann auch bei allen Servicestellen der Versicherungsanstalt für Eisenbahnen und Bergbau, aber auch bei anderen Sozialversicherungsträgern (z.B. Krankenkassen) und Behörden der allgemeinen staatlichen Verwaltung (z.B. Magistrat, Bezirkshauptmannschaft) eingebracht werden.

## **Servicestellen der Versicherungsanstalt für Eisenbahnen und Bergbau**

### **Gesundheits- und Betreuungszentrum**

#### **WIEN**

Nordbahnstraße 51/8  
1020 Wien  
Tel.: 050 2350 - 36 500

### **Gesundheits- und Betreuungszentrum**

#### **LINZ**

Bahnhofplatz 3-6  
4020 Linz  
Tel.: 050 2350 - 36 900

### **Gesundheits- und Betreuungszentrum**

#### **SALZBURG**

Hauptbahnhof  
Südtirolerplatz 1, Stiege A  
5020 Salzburg  
Tel.: 050 2350 - 36 700

### **Gesundheits- und Betreuungszentrum**

#### **VILLACH**

Bahnhofplatz 1  
9500 Villach  
Tel.: 050 2350 - 36 600

### **Gesundheits- und Betreuungszentrum**

#### **INNSBRUCK**

Südtirolerplatz 3  
6020 Innsbruck  
Tel.: 050 2350 - 36 800

### **Gesundheits- und Betreuungszentrum**

#### **GRAZ**

Hauptbahnhof  
Europaplatz 5  
8020 Graz  
Tel.: 050 2350 - 36 400

### **Außenstelle EISENERZ**

Hammerplatz 1  
8790 Eisenerz  
Tel.: 050 2350 - 36 450

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung

#### **Hauptstelle Wien:**

Linke Wienzeile 48-52, 1060 Wien

Tel.: 050 2350 - 33 302

Fax: 050 2350 - 73 200

#### **Geschäftsstelle Graz:**

Lessingstraße 20, 8010 Graz

Tel.: 050 2350 - 33 600

Fax: 050 2350 - 73 201