



**Pharmazeutische Gehaltskasse für Österreich, Spitalgasse 31, 1091 Wien
Tel. (01) 404 14/222**

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		

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

BANKVERBINDUNG	
IBAN	BIC

.....
DATUM	UNTERSCHRIFT

Wichtig: Der Antrag kann nur bearbeitet werden, wenn der Pensionsbescheid beigelegt wird.