

## Antrag auf Pensionsvorausberechnung zur Vorbereitung des Abschlusses von Versicherungsverträgen

Familien- und Vorname des/der Versicherten	akad. Titel	Versicherungsnummer	Geburtsdatum
Anschrift – PLZ – Ort, Straße, Gasse, Platz, Hausnr., Stiege, Stock, Tür		Telefonnummer	Fax
		E-Mail	

Ich beantrage eine Pensionsvorausberechnung nach folgenden Kriterien:

- Alterspension im Bruttobetrag
- erstmöglicher Stichtag nach Vollendung des Regelpensionsalters
- auf Basis der derzeit in der Zentralen Versicherungsdatei gespeicherten Daten
- mit Fortschreibung der letzten in der Versicherungsdatei gespeicherten Versicherungszeit und Beitragsgrundlage bis zum Pensionsstichtag

Ich nehme zur Kenntnis, dass

- der bekannt gegebene Stichtag und die vorausberechnete Höhe der Leistung unverbindlich sind
- daraus kein Rechtsanspruch begründet werden kann
- keine Rechtsfolgen ausgelöst werden
- sich zukünftige Gesetzesänderungen auf den Stichtag und die Pensionshöhe auswirken können
- möglicherweise vorläufige Daten gespeichert sind oder dass Daten fehlen können. Die Vorausberechnung wird in diesem Fall auf Basis der vorläufigen oder unvollständigen Daten erfolgen. Der Stichtag und die Höhe der Pension können sich daher noch ändern

### Vollmacht

Ich bevollmächtige Herrn/Frau

Familien- und Vorname	akad. Titel	Telefonnummer	Fax
Firmenname und –sitz		E-Mail	
Anschrift – PLZ – Ort, Straße, Gasse, Platz, Hausnr., Stiege, Stock, Tür			

mich bei der Sozialversicherungsanstalt der gewerblichen Wirtschaft für diesen Antrag zu vertreten.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

## Einwilligung

Ich, \_\_\_\_\_, Versicherungsnummer \_\_\_\_\_, erkläre mich hiermit damit einverstanden, dass die Sozialversicherungsanstalt der gewerblichen Wirtschaft Herrn/Frau \_\_\_\_\_ (Empfänger mit Firmenname und Sitz) folgende verarbeitete Daten für eine Beratung in Versicherungsangelegenheiten und/oder zur Abwicklung der Vorbereitung und des Abschlusses von Versicherungsverträgen bekannt gibt (Art. 6 Abs. 1 lit a DSGVO):

1. Name
2. Adresse
3. Geburtsdatum
4. Versicherungsnummer
5. Stichtag (bei Vollendung des Regelpensionsalters)
6. voraussichtliche Pensionshöhe bei Vollendung des Regelpensionsalters

Diese Einwilligung kann ich jederzeit schriftlich ohne Angaben von Gründen unter [dsb@svagw.at](mailto:dsb@svagw.at) widerrufen. Bis zu einem Widerruf bleibt die Übermittlung an den Versicherungsmakler rechtmäßig.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

**Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung finden Sie auf unserer Homepage unter [www.svagw.at/vvt](http://www.svagw.at/vvt).**