SVA
GESUND IST GESÜNDER.
SOZIALVERSICHERUNGSANSTALT DER GEWERBLICHEN WIRTSCHAFT

Name der antragstellenden Person	VSNR (Geburtsdatum)	Aktenzeichen

BESCHÄFTIGUNGSVERLAUF

Wir sind dabei, Ihre Sozialversicherungsjahre vollständig zu erfassen!

Bitte teilen Sie uns Ihre Beschäftigungen und sonstigen Zeiten ab dem 15. Lebensjahr mit (INLAND und AUSLAND).

Achten Sie besonders auf

- Zeiten des Schulbesuches, des Studiums und der Berufsausbildung,
- Zeiten des Präsenz- oder Zivildienstes,
- Zeiten der Erwerbstätigkeit im elterlichen Betrieb,
- Zeiten der unselbständigen Erwerbstätigkeit,
- Zeiten des Krankenstandes und Arbeitslosengeldbezuges,
- Zeiten des Wochengeldbezuges und der Kindererziehung,
- Zeiten der selbständigen Erwerbstätigkeit,
- Zeiten, in denen Sie keine Erwerbstätigkeit ausgeübt haben,
- Zeiten einer freiwilligen Pensionsversicherung (auch durch Einkauf erworbene Versicherungszeiten),
- Zeiten eines Renten-, Pensions- oder Ruhegenussbezuges,
- Zeiten, in denen Sie den Betrieb des verstorbenen Ehepartners als Witwen-Witwerfortbetrieb geführt haben.

von	bis	Art der Zeit (Tätigkeit)	Dienstgeber bzw. Sozialversicherungs-träger	Ort der Beschäftigung bzw. des Wohnsitzes
. .	. .			
. .	. .			
. .	. .			
. .	. .			
. .	. .			
. .	. .			
. .	. .			
. .	. .			
. .	. .			
. .	. .			
. .	. .			
. .	. .			
. .	. .			
. .	. .			
. .	. .			
. .	. .			
. .	. .			
. .	. .			

Bitte auch Rückseite beachten

von	bis	Art der Zeit (Tätigkeit)	Dienstgeber bzw. Sozialversicherungs-träger	Ort der Beschäftigung bzw. des Wohnsitzes
. .	. .			
. .	. .			
. .	. .			
. .	. .			
. .	. .			
. .	. .			
. .	. .			
. .	. .			
. .	. .			
. .	. .			
. .	. .			
. .	. .			
. .	. .			
. .	. .			
. .	. .			
. .	. .			
. .	. .			
. .	. .			
. .	. .			
. .	. .			

Wenn Sie mehr Platz brauchen, füllen Sie bitte noch ein weiteres Formular aus! Sie finden das Formular auch im Internet auf unserer Seite www.svagw.at unter SVA → Formulare → Formulare&Anträge → Pension&Pflegegeld.

Nur wenn Sie eine selbständige Erwerbstätigkeit vor 1958 ausgeübt haben:

	ja – nein
Haben Sie zwischen 1952 und 1957 Beiträge zum Altersunterstützungsfonds der Handelskammer entrichtet?	☐ ☐
Haben Sie aus der Tätigkeit überwiegend Ihren Lebensunterhalt bestritten?	☐ ☐

INFORMATION:
Bitte beachten Sie, dass die Prüfung Ihrer Angaben einige Zeit dauern kann, vor allem wenn Sie im Ausland gearbeitet haben. Wir werden Ihren Antrag schnell bearbeiten. Wenn Sie noch Fragen haben, rufen Sie uns bitte an.

Datum und Unterschrift
der antragstellenden Person

Name (in Blockschrift) und Unterschrift
einer bevollmächtigten Person

Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung finden Sie auf unserer Homepage unter www.svagw.at/vvt.