

.....
Name

.....
Adresse

.....
VSNR

....., am

Pensionsversicherungsanstalt
Landesstelle Tirol
Sekretariat der TLA 1
Ing. Etzel-Straße 13
6020 Innsbruck

Betrifft:

Überprüfungsantrag – Halbierung des Pensionsbeitrages

Zur Feststellung, ob auch für mich die Bestimmungen des § 51 (7) ASVG zutreffen,

(7) Abweichend von Abs. 3 Z 2 ist für Personen, deren Alterspension sich wegen Aufschubes der Geltendmachung des Anspruches erhöht (§ 261c, § 5 Abs. 4 APG), für jeden für diese Erhöhung zu berücksichtigenden Monat die Hälfte des auf den Dienstgeber und die versicherte Person entfallenden Beitragsteiles aus Mitteln der Pensionsversicherung zu zahlen.

benötige ich für meinen Dienstgeber eine Bestätigung aus der ersichtlich ist:

- ab wann für mich ein Anspruch auf Alterspension besteht
- ob schon eine Alterspension angetreten wurde und
- ob Anspruch auf Bonifikation besteht.

.....

Hiermit erkläre ich ausdrücklich, dass das diesbezügliche Informationsschreiben direkt an meinen Dienstgeber *Universität Innsbruck, Personalabteilung* z. H., *Innrain 52, 6020 Innsbruck* übermittelt werden kann.

.....