



# ÖSTERREICHISCHE SOZIALVERSICHERUNG

An die Tiroler Gebietskrankenkasse  
Klara-Pölt-Weg 2, 6021 Innsbruck

## Antrag auf Erstattung von Beiträgen

(bitte gesondertes Infoblatt beachten!)

für das Kalenderjahr \_\_\_\_\_

- und die folgenden Beitragsjahre
- in der Pensionsversicherung (§ 70 ASVG)
- in der Kranken- und Arbeitslosenversicherung (§ 70a ASVG, § 45 AIVG 1977)  
(die Rückerstattung von Arbeitslosenversicherungsbeiträgen ist erst ab 2005 möglich)

<b>Antragsteller/in</b>		<b>Versicherungsnummer</b>	
<b>Familienname/n</b>		<b>Vorname/n</b>	
		<b>Akad. Grad</b>	
<b>Anschrift (Straße, Haus-Nr., Tür-Nr.)</b>			
<b>Postleitzahl</b>	<b>Ort</b>		
<b>Telefonnummer</b>			
<b>Bankverbindung</b>			
<b>Konto Nr.</b>	<b>Bank</b>		<b>Bankleitzahl</b>

**Nur für Versicherte, die nach dem 31.12.1954 geboren sind und nicht das ganze Jahr aufgrund einer Erwerbstätigkeit durchgängig pflichtversichert waren:**

- Ich beantrage die Erstattung der Pensionsversicherungsbeiträge auf Basis der monatlichen Höchstbeitragsgrundlagen.\*)

\*) bitte gesondertes Infoblatt beachten!

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift