

ANTRAG

NAME: _____

ANSCHRIFT: _____

VERSICHERUNGSNUMMER: _____

Versicherungsanstalt öffentlich Bedienstete,
Eisenbahnen und Bergbau
Pensionservice
Postfach 70
1081 Wien

Ich ersuche um Zahlung des Versorgungsgenusses nach meinem

am _____ verstorbenen früheren Ehegatten

_____.

(DATUM)

(UNTERSCHRIFT)