

A N T R A G

NAME: _____

ANSCHRIFT: _____

VERSICHERUNGSSNUMMER: _____

Versicherungsanstalt öffentlich Bedienstete,
Eisenbahnen und Bergbau
Pensionsservice
Postfach 70
1061 Wien

Ich ersuche um Zahlung des Versorgungsgenusses nach meinem
am _____ verstorbenen früheren Ehegatten
_____.

(DATUM)

(UNTERSCHRIFT)