

Versicherungsanstalt öffentlich Bediensteter



ANTRAG

NAME: _____

ANSCHRIFT: _____

VERSICHERUNGSNUMMER: _____

Versicherungsanstalt öffentlich Bediensteter

Pensionservice

Postfach 70

1081 Wien

Ich ersuche um Zahlung des Versorgungsgenusses nach meinem

am _____ verstorbenen früheren Ehegatten

_____.

(DATUM)

(UNTERSCHRIFT)