

Antrag auf Schätzung einer Alterspension bzw. einer vorzeitigen Alterspension

Sie können eine Schätzung des Betrags Ihrer Pension zu maximal 2 Eintrittsdaten erhalten.
(Kreuzen Sie die gewünschte Option an):

zum frühestmöglichen Datum zu einem späteren Zeitpunkt Ihrer Wahl:

Wir bitten Sie, die gefragten Unterlagen Ihrem Antrag unbedingt beizufügen, da sie zur Vervollständigung Ihres Versicherungsverlaufs sowie zur Berechnung der Pension notwendig sind. Ihr Antrag ist nur zulässig, wenn Sie das **55. Lebensjahr vollendet** haben.

1. ANGABEN ÜBER DEN ANTRAGSSTELLER

Geburtsname :

Ehename :

Vorname :

Geburtsdatum :

Luxemburgische Sozialversicherungsnummer :

Adresse : Hausnummer und Straße :

Postleitzahl : Ort :

Land :

Telefonnummer :

2. ANGABEN ZU IHREM VERSICHERUNGSVERLAUF IN LUXEMBURG

Die allgemeine Pensionsversicherung unterscheidet zwischen zwei Arten von Versicherungszeiten:

- **beitragspflichtige Versicherungszeiten** (Pflichtversicherung, freiwillige Versicherung, Nachkauf von Versicherungszeiten)
- **beitragsfreie Ergänzungszeiten**, darunter unter anderem Schul- oder Berufsausbildungszeiten nach Vollendung des 18. Lebensjahres und Kindererziehungszeiten in Luxemburg (Artikel 172 des Sozialgesetzbuches)

FÜR VERWALTUNGSZWECKE RESERVIERT

Studien und Ausbildungszeiten :

Haben Sie nach dem 18. Lebensjahr eine Sekundar-, Hochschul- oder Universitätsausbildung oder eine Berufsausbildung, die nicht vergütet wurde, absolviert?

Ja - bitte Tabelle ausfüllen

Nein

Zeitraum : von - bis	Name der Bildungseinrichtung
-	
-	
-	
-	

Bitte fügen Sie für jeden Studienzyklus einen Nachweis bei.

(Die Belege müssen Ihre Studienzeiten entweder nach Schul-/Studienjahren aufführen oder den gesamten Zeitraum bescheinigen.)

Kindererziehungszeiten :

Haben Sie sich in Luxemburg der Erziehung von Kindern gewidmet

- bis zum Alter von 6 Jahren oder
- bis zum Alter von 18 Jahren im Falle einer körperlichen oder geistigen Beeinträchtigung des Kindes ?(*)

** Bitte legen Sie ein ärztliches Attest bei, aus dem hervorgeht, dass das Kind eine oder mehrere Erkrankungen hat, die eine dauerhafte Minderung der körperlichen oder geistigen Leistungsfähigkeit von mindestens fünfzig Prozent im Vergleich zu einem gesunden Kind gleichen Alters darstellen.*

Ja - bitte Tabelle ausfüllen

Nein

Name und Vorname des Kindes	Versicherungsnummer oder Geburtsdatum

Babyjahre

Der Elternteil, welcher sich der Erziehung von Kindern gewidmet hat, kann die Anerkennung der Babyjahre beantragen.

Damit die Babyjahre im Rahmen dieses Antrages auf Pensionsschätzung berücksichtigt werden können, muss der Antrag auf Babyjahre vor oder spätestens mit diesem Antrag gestellt werden. Das hierzu notwendige Formular ist auf der Internetseite www.cnap.lu verfügbar.

Andere Beschäftigungs- oder Versicherungszeiten in Luxemburg

Falls Ihr Versicherungsverlauf noch zusätzliche Unterbrechungen aufweist, informieren Sie uns bitte ausführlich über die Art dieser Unterbrechung und fügen Sie gegebenenfalls Belege bei.

Zeitraum von	bis	Art der Beschäftigung
	-	
	-	
	-	

(zum Beispiel: Beschäftigung beim Staat, Gemeinden, CFL...)

3. VERSICHERUNGSZEITEN IN EINEM NICHT-LUXEMBURGISCHEN PENSIONSSYSTEM

Waren Sie in anderen Ländern außerhalb Luxemburgs pensionsversichert?

(betrifft Beschäftigungszeiten außerhalb Luxemburgs oder bei internationalen Einrichtungen).

Ja - bitte Tabelle ausfüllen

Nein

Land	von	bis	Versicherungsträger	Versicherungsnummer in dem jeweiligen Land
	-			
	-			
	-			
	-			

Bitte legen Sie für jedes Land oder jede internationale Institution, bei der Sie versichert waren, einen von der jeweiligen Versicherungsanstalt ausgestellten Nachweis über Ihren Versicherungsverlauf bei.

Die Schätzung der Höhe der Pension wird anhand der Daten ermittelt, die der CNAP zum Zeitpunkt dieses Antrages zur Verfügung stehen und dient ausschließlich zu Informationszwecken.

Die in diesem Antrag und in den Belegen enthaltenen personenbezogenen Daten werden nur im Rahmen der Erfüllung der öffentlichen Aufgaben der CNAP verarbeitet. Mit dem Absenden dieses Antrages stimmen Sie zu, dass Ihre personenbezogenen Daten in diesem Zusammenhang verarbeitet werden.

Der ordnungsgemäß ausgefüllte und unterzeichnete Antrag sowie die Belege sind **per Post** an die CNAP zu senden:

Caisse nationale d'assurance pension
L-2096 Luxemburg

, den
(Ort) (Datum) (Unterschrift)