

## 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

In Luxemburg gilt die Versicherungspflicht bei Ausübung einer entlohnten oder selbständigen Erwerbstätigkeit.

Die allgemeine Pensionsversicherung unterscheidet zwischen **beitragspflichtigen Versicherungszeiten** (Pflichtversicherungszeiten, freiwillige Versicherungszeiten, Nachkauf von Versicherungszeiten) und **beitragsfreien Ergänzungszeiten** (u.a. Schul- oder Berufsausbildungszeiten zwischen dem 18. und dem 27. Lebensjahr, Kindererziehungszeiten in Luxemburg).

FÜR VERWALTUNGSZWECKE RESERVIERT

### Studien/Ausbildungszeiten:

**Haben Sie zwischen dem 18. und 27. vollendeten Lebensjahr eine Sekundar-, Hochschul- oder Universitätsausbildung oder eine Berufsausbildung, die nicht vergütet wurde, absolviert?**

Ja (bitte Belege beifügen)  Nein

### Kindererziehungszeiten:

**Haben Sie sich in Luxemburg der Erziehung von Kindern bis zum Alter von 6 Jahren, oder eines behinderten Kindes bis zum Alter von 18 Jahren gewidmet?**

Ja (bitte die unten angeführte Tabelle ausfüllen)  Nein

Name und Vorname des Kindes	Versicherungsnummer oder Geburtsdatum	Hat das Kind eine Behinderung?*
		<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
		<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
		<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
		<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

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

### 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](http://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: Militärdienst in Luxemburg, Parlamentsabgeordneter oder Mitglied des Staatsrates, Beschäftigung beim Staat, Gemeinden, CFL...)

### 3. VERSICHERUNGSZEITEN IN EINEM NICHT-LUXEMBURGISCHEN PENSIONSSYSTEM\*

**Waren Sie in anderen Ländern außerhalb Luxemburgs pensionsversichert?**

Ja – bitte Tabelle ausfüllen  Nein

Bitte fügen Sie eine Bescheinigung Ihres Versicherungsverlaufs bei, die vom zuständigen Versicherungsträger des jeweiligen Landes oder der zuständigen internationalen Einrichtung ausgestellt wurde.

Land	von	bis	Versicherungsträger	Versicherungsnummer (bei diesem Versicherer)
	-			
	-			
	-			
	-			

\*betrifft Beschäftigungszeiten **außerhalb Luxemburgs** oder bei internationalen Einrichtungen

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)