

OBERÖSTERREICHISCHER SENIORENBUND
Landesleitung, 4020 Linz, Obere Donaulände 7
Tel.: (0732) 775311, Fax: (0732) 775311-729

FRAGEBOGEN

Sachgebiet: Klagen vor dem Arbeits- und Sozialgericht für Invaliditäts-,
Erwerbsunfähigkeits- und Berufsunfähigkeitspensionen

1. Kläger:

NAME:

ADRESSE:

GEBURTSDATUM (Pensionsnummer):

Telefonnummer:

IBAN: _____

Kontaktperson:

NAME:

TELEFON:

Besteht eventuell Rechtsschutzversicherung (für Sozialrecht)? o ja o nein

 Wenn ja, Versicherungsanstalt:

 Polizzenummer (wenn möglich Kopie der Polizze):

2. Sozialversicherungsanstalt:

Bescheiddatum (Kopie des Bescheides notwendig):

3. Berufsverlauf:

Welche Tätigkeit wurde in den letzten 15 Jahren vor dem Pensionsantrag ausgeübt?

.....
.....

Beschreibung der Tätigkeit (im Freien, in geschlossenen Räumen, Werkshalle, Lärm, stehend, sitzend, gehend,
auf Leitern oder Gerüsten, ob schwere Gegenstände gehoben wurden usw.)?

.....
.....

Angaben zum Arbeitgeber:

.....
.....

Wer kann, wenn nötig, über das Berufsbild Auskunft geben?

.....
.....

4. Welche Beschwerden liegen vor:

.....
.....

Bei welchen Ärzten sind Sie in Behandlung?

.....
.....
.....

Liegen Befunde vor? ja nein

Spitalsaufenthalte in den letzten 3 Jahren:

.....
.....
.....

5. Ist das Dienstverhältnis noch aufrecht:

Wird eine selbstständige Tätigkeit ausgeübt? ja nein

Beziehen Sie Arbeitslosenentgelt, Notstandshilfe
oder Krankengeld? ja nein

Ab wann bzw. wie lange wird diese(s) noch bewilligt? (Kopie vom Bewilligungsschreiben)

.....

6. Versicherungszeiten:

Wieviele Versicherungszeiten wurden erworben?

.....
.....
.....

Liegt ein Feststellungsbescheid über die
Versicherungszeiten auf (KOPIE)? ja nein

Wurde bereits ein Antrag auf Feststellung
der Versicherungszeiten gestellt? ja nein

..... aufgenommen von:.....
Datum (Name in Blockschrift)