

ABKOMMEN ZWISCHEN DER REPUBLIK ÖSTERREICH UND DER REPUBLIK DER PHILIPPINEN IM BEREICH DER SOZIALEN SICHERHEIT
CONVENTION BETWEEN THE REPUBLIC OF AUSTRIA AND THE REPUBLIC OF THE PHILIPPINES IN THE FIELD OF SOCIAL SECURITY

BESCHEINIGUNG ÜBER DEN VERSICHERUNGSVERLAUF IN ÖSTERREICH
CERTIFICATE ON INSURANCE RECORD IN AUSTRIA

Durchführungsvereinbarung: Art. 6
Administrative Arrangement: Art. 6

SSS-Versicherungsnummer und/oder GSIS-Nummer
SSS-Number and/or GSIS-Policy Number

		-												-	
--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

C	M	-								
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--

Österreichische Versicherungsnummer
Austrian Insurance Number

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. Philippinische Verbindungsstelle
Liaison office of the Philippines

International Operations Group
Bilateral Agreements Department
Social Security System

East Avenue, Diliman
Quezon City, Philippines 1100

2. Versicherte(r)
Insured person/Member

2.1	Familienname(n) Surname(s)	Vorname(n) First name(s)	Geburtsname Name at birth	Geburtsdatum Date of birth

3. Antragsteller(in)
Claimant

3.1	Familienname(n) Surname(s)	Vorname(n) First name(s)	Geburtsname Name at birth	Geburtsdatum Date of birth

4. Versicherungszeiten
Insurance periods

vom from	bis to	Anzahl der Monate für die Number of months for		Art der Versicherungszeiten ⁽¹⁾ Type of insurance	Bemerkungen Remarks
		Wartezeit qualifying period	Leistung benefit		

vom from	bis to	Anzahl der Monate für die Number of months for		Art der Versicherungszeiten ⁽¹⁾ Type of insurance	Bemerkungen Remarks
		Wartezeit qualifying period	Leistung benefit		
Endgültige Summe Definitive sum					

5.

Der/die Versicherte, für den/die eine Versicherungszeit von weniger als 12 Monaten nachgewiesen ist
The insured person (member) whose periods of insurance are less than 12 months

(2) hat Anspruch
is entitled to a pension hat keinen Anspruch
is not entitled to a pension

auf eine Pension nach den österreichischen Rechtsvorschriften.
under Austrian legislation.

6. Zuständiger österreichischer Pensionsversicherungsträger Competent Austrian pension insurance institution	
6.1	Name Name
6.2	Adresse ⁽²⁾ Address
6.3	Stempel Seal
	Datum Date
	Unterschrift Signature

**Hinweise
Explanatory Notes**

- (1) Die Versicherungszeiten sind wie folgt zu kennzeichnen:
Please specify insurance periods as follows:
- P = Pflichtversicherung
Compulsory insurance
- F = Freiwillige Versicherung
Voluntary insurance
- G = Gleichgestellte Zeiten
equivalent periods
- (2) Das entsprechende Kästchen ist anzukreuzen.
Put a cross in the appropriate box.
- (3) Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer, Staat.
Postcode, Town, Street, Number, Country.