

4.5	<input type="checkbox"/>	a copy eine Kopie	<input type="checkbox"/>	of the statement, dated	<input type="checkbox"/>	of the decision, dated
				der Mitteilung vom		des Bescheides vom
4.6	<input type="checkbox"/>	a form and request you to perform a medical examination by a ein Formblatt und bitten Sie, die/den Obgenannte(n) auf unsere Kosten durch einen				
		for the person mentioned above at our cost. einer ärztlichen Untersuchung zu unterziehen.				
4.7	<input type="checkbox"/>				

5. We inform: (2)
Wir teilen mit:

5.1	<input type="checkbox"/>	The contingency of disability occurred on eingetreten. Der Versicherungsfall der Invalidität ist am
5.2	<input type="checkbox"/>	The form PH/A 4 „Additional information for processing an Austrian pension claim“ will be forwarded as soon as possible. Das Formular PH/A 4 „Zusatzangaben für die Bearbeitung eines Pensionsantrages in Österreich“ wird nachgereicht.
5.3	<input type="checkbox"/>	The form PH/A 6 „Detailed medical report“ will be forwarded as soon as possible. Das Formular PH/A 6 "Ausführlicher ärztlicher Bericht" wird nachgereicht.
5.4	<input type="checkbox"/>	A pension Ein Pensionsanspruch
	<input type="checkbox"/>	is payable from A copy of the decision is attached. besteht ab Eine Kopie des Bescheides liegt bei.
	<input type="checkbox"/>	is not payable. A copy of the decision is attached. besteht nicht. Eine Kopie des Bescheides liegt bei.
5.5	<input type="checkbox"/>	The current payment will be effected for the first time at Die Aufnahme der laufenden Zahlung erfolgt erstmals ab
5.6	<input type="checkbox"/>	The arrears have been withheld in accordance with article 20 of the convention. Die Pensionsnachzahlung wurde gemäß Artikel 20 des Abkommens zur Deckung Ihres Ersatzanspruches einbehalten.
5.7	<input type="checkbox"/>	The pension arrears Auf die Pensionsnachzahlung wird gemäß Artikel 20 des Abkommens
	<input type="checkbox"/>	have to be <input type="checkbox"/> have not to be ein Ersatzanspruch erhoben. kein Ersatzanspruch erhoben.
		withheld in accordance with article 20 of the convention.
5.8	<input type="checkbox"/>	The pension arrears will be forwarded to you as soon as possible. Die Pensionsnachzahlung wird demnächst an Sie überwiesen.
5.9	<input type="checkbox"/>

6. Please (2) Wir bitten um:	
6.1	<input type="checkbox"/> send the form A/PH 5 „Certificate on insurance record in Austria“. Übersendung des Formulars A/PH 5 "Bescheinigung über den Versicherungsverlauf in Österreich".
6.2	<input type="checkbox"/> send the form A/PH 6 „Detailed medical report“. Übersendung des Formulars A/PH 6 "Ausführlicher ärztlicher Bericht".
6.3	<input type="checkbox"/> disclose the amount to be withheld from arrears. Bekanntgabe der Höhe Ihres Ersatzanspruches.
6.4	<input type="checkbox"/> send the decision. Übersendung des Bescheides.
6.5	<input type="checkbox"/>

7. Liaison office of the Philippines Philippinische Verbindungsstelle							
International Operations Group Bilateral Agreements Department Social Security System East Avenue, Diliman Quezon City, Philippines 1100							
7.1	<table border="0"> <tr> <td>Seal Stempel</td> <td>Date Datum</td> <td>Signature Unterschrift</td> </tr> <tr> <td></td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> </table>	Seal Stempel	Date Datum	Signature Unterschrift	
Seal Stempel	Date Datum	Signature Unterschrift					
					

**Explanatory Notes
Hinweise**

- (1) No. Street, Town/City/Province, Country, Postcode .
Hausnummer, Straße, Ort, Staat, Postleitzahl.
- (2) Put a cross in the appropriate box.
Das entsprechende Kästchen ist anzukreuzen.