




## Antrag auf Nachkauf von Versicherungszeiten (Artikel 174 des Sozialgesetzbuches)

### zu richten an\* :

- die « Caisse Nationale d'Assurance Pension (CNAP) »
- den « Centre de gestion du personnel et de l'organisation de l'Etat (vorher APE) »
- die « Caisse de prévoyance des fonctionnaires et employés communaux (CPFEC) »
- die « CFL (SNCFL) »

entsprechend der letzten ausgeübten beruflichen Tätigkeit (im Jahr \_\_\_\_\_) in der Eigenschaft als

-   entlohnter Arbeitnehmer oder Selbständiger in der allgemeinen Pensionsversicherung (Privatsektor)  
oder Beamter bzw. Angestellter in einer speziellen Pensionsversicherung (öffentlicher Sektor)

- beim Staat
- bei einer Gemeindeverwaltung
- bei der nationalen Eisenbahngesellschaft (CFL)

Das vorliegende interaktive Formular erfordert mindestens die Version 8.1.3 des Adobe Acrobat® Reader®. Die aktuelle Version des Adobe Acrobat® Reader für alle Betriebssysteme (Windows®, Mac usw.) kann auf folgender Internetseite heruntergeladen werden [Adobe Systems Incorporated](http://www.adobe.com).

## 1. Angaben

Die mit einem \* markierten Felder sind Pflichtfelder

### Angaben über den Antragssteller

Sozialversicherungsnummer\* :

Name\* :

Vorname\* :

Hausnummer\* :

Straße\* :

Postleitzahl\* :

Wohnort\* :

Telefonnummer :

Handynummer :

Email :



## 2. Berufliche Laufbahn unterbrochen oder reduziert während

Die mit einem \* markierten  
Felder sind Pflichtfelder

### 1. Ehezeiten oder Partnerschaftszeiten

eine aktuelle Heirats- oder Partnerschaftsurkunde ist zwingend beizufügen

Name und Vorname des Ehepartners/Lebenspartners		Sozialversicherungsnummer	Dauer der Ehe/Partnerschaft (von - bis)	
1. Ehe/Partnerschaft				
Andere Ehe/Partners.				

### 2. Kindererziehungszeiten

(bis zum 6ten Lebensjahr; im Falle einer Behinderung bis zum 18ten Lebensjahr)

Name und Vorname des Kindes	Sozialversicherungsnummer (oder Geburtsdatum)	Ist das Kind behindert?	Land und Gemeinde des Wohnsitzes des Kindes bis zum 6ten Lebensjahr
		<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	

### 3. Pflegezeiten

(In Luxemburg zugunsten eines Beziehers einer Pflegezulage oder einer gleichgestellten Leistung.  
Bitte die entsprechenden Belege beifügen.)

Name und Adresse der gepflegten Person	Sozialversicherungsnummer	Pflegezeiten (von - bis)	

### 4. Studienzeiten oder Berufsausbildungsjahre

Haben Sie zwischen dem 18. und 27. Lebensjahr ein Studium oder eine  
unentgeltliche Berufsausbildung verfolgt?  
(gegebenenfalls bitte die entsprechenden Belege beifügen)

ja  nein



### 3. Babyjahre

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

Damit Babyjahre anerkannt werden können beim Nachkauf von Versicherungszeiten, muss der Antrag auf Babyjahre unbedingt vor dem Antrag oder spätestens beim Antrag auf Nachkauf von Versicherungszeiten bei der CNAP gestellt werden. Das hierzu notwendige Formular ist auf der Internetseite [www.cnap.lu](http://www.cnap.lu) unter der Rubrik « Formulaires » verfügbar.

### 4. Internationale berufliche Laufbahn

Die mit einem \* markierten Felder sind Pflichtfelder

Versicherungszeiten in einem nicht-luxemburgischen Rentensystem\*  
(bitte Belege beifügen)

ja  nein

Land	von	bis	Name und Anschrift des Arbeitgebers	Versicherungsträger und Versicherungsnummer	Beruf : Arbeiter, Angestellter, Beamter, Selbstständiger

### 5. Wahlmöglichkeit des Antragstellers

Als Berechnungsgrundlage zum Nachkauf ist zu berücksichtigen :

- das soziale Mindesteinkommen für die Zeit von  bis
- das doppelte soziale Mindesteinkommen für die Zeit von  bis

### 6. Unterschrift

Die Unterschrift bestätigt die Richtigkeit der obenstehenden Angaben und

- ich wünsche ein persönliches Beratungsgespräch bei der zuständigen Verwaltung.
- ich wünsche kein Beratungsgespräch.

Ort\* :

Unterschrift\* :

Datum\* :