

Antrag auf Nachkauf von Versicherungszeiten

(Artikel 174 des Sozialgesetzbuches)

ZU RICHTEN AN

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

entsprechend der letzten ausgeübten beruflichen Tätigkeit im Jahr in der
Eigenschaft als :

- 1 entlohnter Arbeitnehmer oder Selbständiger in der allgemeinen Pensionsversicherung
(Privatsektor)
 - oder Beamter bzw. Angestellter des öffentlichen Dienstes
- 2 beim Staat
- 3 bei einer Gemeindeverwaltung
- 4 bei der CFL

1. PERSÖNLICHE ANGABEN

Sozialversicherungsnummer :

Name : _____

Vorname : _____

Adresse : Postleitzahl : _____ Wohnort : _____

Hausnummer : _____ Straße : _____

Telefon : _____

VERWALTUNGSBEREICH

2. BERUFLICHE LAUFBAHN UNTERBROCHEN ODER REDUZIERT WÄHREND

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/Partners. | | | |
| Andere Ehe/Partners. | | | |

2. Kindererziehungszeiten

(bis zum 6ten Lebensjahr oder im Falle einer körperlich oder geistigen Beeinträchtigung bis zum 18ten Lebensjahr)

| Name und Vorname des Kindes | Versicherungsnummer oder Geburtsdatum | Ist das Kind körperlich oder geistig beeinträchtigt? | 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 ? (bitte Belege beifügen) | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein |
|---|---|

3. BABY YEAR

Der Elternteil, welcher sich 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 verfügbar.

4. INTERNATIONALE BERUFLICHE LAUFBAHN

Versicherungszeiten in einem nicht-luxemburgischen Rentensystem? Ja Nein
(bitte Belege beifügen)

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

5. OPTION

Als Berechnungsgrundlage zum Nachkauf ist zu berücksichtigen

- 1 x der gesetzliche Mindestlohn : für die Zeit vom _____ bis zum _____
- 1,5 x der gesetzliche Mindestlohn : für die Zeit vom _____ bis zum _____
- 2 x der gesetzliche Mindestlohn : für die Zeit vom _____ bis zum _____
- 2,5 x der gesetzliche Mindestlohn : für die Zeit vom _____ bis zum _____

Ich bestätige die Richtigkeit der obenstehenden Angaben und

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

_____ den _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift)