



FRAGEBOGEN

ERWERBSTÄTIGKEIT bzw. BEWIRTSCHAFTUNGSVERHÄLTNISSE

Bitte in Blockschrift ausfüllen, Zutreffendes ankreuzen ☒

1	VERSICHERTE PERSON		Versicherungsnummer	
Familiename		Titel		
Vorname		Geburtsdatum		

2	ERWERBSTÄTIGKEIT / BEWIRTSCHAFTUNGSVERHÄLTNISSE			
Nur für GSVG- / FSVG-Versicherte (Gewerbetreibende, Neue Selbständige, Freiberuflich selbständig Erwerbstätige)				
<input type="checkbox"/> Ich habe die für die Erwerbsunfähigkeit maßgebende Erwerbstätigkeit, aufgrund der die Erwerbsunfähigkeit vorliegt, bereits aufgegeben ab				
<input type="checkbox"/> Ich werde die für die Erwerbsunfähigkeit maßgebende Erwerbstätigkeit, aufgrund der die Erwerbsunfähigkeit vorliegt, aufgeben ab				
Nur für BSVG-Versicherte (Bauern)				
<input type="checkbox"/> Ich habe die Betriebsführung bereits aufgegeben ab				
<input type="checkbox"/> Ich werde die Betriebsführung aufgeben				
<input type="checkbox"/> ab				
<input type="checkbox"/> nach Verständigung über das Vorliegen der Erwerbsunfähigkeit				
durch				
<input type="checkbox"/> Übergabe <input type="checkbox"/> Verkauf <input type="checkbox"/> Verpachtung				
<input type="checkbox"/> Rücklassung von Pachtgründen im Ausmaß von				
<input type="checkbox"/> Rücklassung sonstiger Nutzflächen im Ausmaß von				
an Person(en), auf deren Rechnung und Gefahr die Flächen nunmehr bewirtschaftet werden:				
Name				
Anschrift				
Vertrag <input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht <input type="checkbox"/> habe ich bereits eingesandt				

Informationen nach Art. 13 und 14 Datenschutz-Grundverordnung betreffend die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten finden Sie auf unserer Homepage unter svs.at/vvt.

Für alle Versichertengruppen (GSVG- / FSVG- / BSVG-Versicherte)
<p>Ich beabsichtige, neben dem Bezug der Erwerbsunfähigkeitspension</p> <p><input type="checkbox"/> keine Erwerbstätigkeit auszuüben</p> <p><input type="checkbox"/> die folgende(n) Erwerbstätigkeit(en) auszuüben:</p>

3	HINWEISE zur Auszahlung der Erwerbsunfähigkeitspension
für GSVG- / FSVG-Versicherte (Gewerbetreibende, Neue Selbständige, Freiberuflich selbständig Erwerbstätige)	
<ul style="list-style-type: none"> Die für die Feststellung der Erwerbsunfähigkeit maßgebende selbständige Erwerbstätigkeit muss aufgegeben werden. 	
für BSVG-Versicherte (Bauern)	
<ul style="list-style-type: none"> Betriebsführer müssen den land- und forstwirtschaftlichen Betrieb ab einem Einheitswert von 1.500 Euro aufgeben oder den Einheitswert auf unter 1.500 Euro verringern. Eine Aufgabe der Betriebsführung kann nur in die Zukunft und nicht in die Vergangenheit wirken. 	

4	ERKLÄRUNG
<ul style="list-style-type: none"> Ich habe die Hinweise gelesen und zur Kenntnis genommen. Ich habe alle Fragen richtig und vollständig beantwortet. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich jede Änderung zu meinen Angaben (z.B. in der Adresse, in den Familienverhältnissen) innerhalb von zwei Wochen, die Aufnahme einer Erwerbstätigkeit innerhalb von sieben Tagen melden muss. Ich bin mir bewusst, dass unvollständige und falsche Angaben sowie eine Nichteinhaltung der Meldepflichten rechtliche Konsequenzen haben können. Ich bin darüber informiert, dass ich keine Erwerbsunfähigkeitspension erhalte, wenn ich die für die Feststellung der Erwerbsunfähigkeit maßgebende Erwerbstätigkeit wieder aufnehme und dadurch im Kalendermonat, in dem der Stichtag liegt, Pflichtversicherung nach dem GSVG/FSVG/BSVG eintritt. Ich bin darüber informiert, dass Leistungen, die aufgrund unrichtiger, unvollständiger oder verspäteter Angaben erbracht wurden, zurückgezahlt werden müssen. 	

Datum	Unterschrift
--------------	---------------------

<p>Folgende Unterlagen liegen bei:</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--