

1. ANSPRUCHSBERECHTIGTE PERSON

(1)

(2)

.....
Familienname, Vorname

.....
Geburtsdatum

(3)

(4)

.....
Arbeiterkennzeichen (AKZ)

.....
Versicherungsnummer

(5)

.....
Sozialversicherungsträger/ Krankenversicherungsträger

(6)

.....
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Land)

2. BESONDERHEITEN (Nur auszufüllen, wenn Sie in DEUTSCHLAND, SLOWAKEI, SLOWENIEN, TSCHECHISCHE REPUBLIK, UNGARN sozialversichert sind)

(7)

.....
Steuernummer (wenn sozialversichert in SLOWENIEN, UNGARN, unbedingt ausfüllen)

(8)

.....
Krankenversicherungsträger (wenn sozialversichert in SLOWAKEI oder TSCHECHISCHE REPUBLIK, unbedingt ausfüllen)

Zurzeit in Deutschland beschäftigt

ja

nein

(wenn sozialversichert in DEUTSCHLAND unbedingt ausfüllen)

(9)

.....
Wenn ja, bitte Dienstgeber eintragen

3. BEKANNTGABE LETZTES BUAG-PFLICHTIGES ARBEITSVERHÄLTNIS

.....
Name letzter buag-pflichtiger Betrieb

.....
Zeitraum (Datum von-bis)

4. BEKANNTGABE BESCHÄFTIGUNG SEIT LETZTEM BUAG-PFLICHTIGEM ARBEITSVERHÄLTNIS

Bitte geben Sie auch die entsprechenden Zeiträume einer möglichen Arbeitslosigkeit seit dem letzten buag-pflichtigen Arbeitsverhältnis an:

Name Betrieb	Zeitraum (Datum von - bis)	Tätigkeit (auch Arbeitslosigkeit vermerken)

5. ÜBERWEISUNG AUF IHR BEKANNTGEGEBENES KONTO

(10)

.....
IBAN

.....
BIC

(Die Anweisung des Auszahlungsbetrages erfolgt ausschließlich auf die von Ihnen bekanntgegebene Kontoverbindung.)

6. GEWÜNSCHTE AUSZAHLUNG (11)

Teilauszahlung für Kalenderjahr(e)

Gesamtauszahlung

7. ERFORDERLICHE BEILAGEN (Bitte unbedingt beilegen!) (12)

- Kopie eines amtlichen Lichtbildausweises
- Pensionsbescheid (nur bei Antrag vor Ablauf der 6-monatigen Frist) (13)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Antragsteller/in

Hinweis: Dieses Formular ist auf unserer Homepage, www.buak.at/europaverfahren in mehreren Sprachen zum Download verfügbar.

- 1** Bitte tragen Sie Ihren vollständigen Namen ein.
- 2** Bitte tragen Sie Ihr Geburtsdatum im Format TT.MM.JJJJ ein
- 3** In diesem Feld ist das von der BUAK zugewiesene zehnstellige Kennzeichen anzugeben. Sie finden diese auch auf der Arbeitnehmerinformation der BUAK.
- 4** In diesem Feld ist die Nummer anzugeben, die dem/der entsandten ArbeitnehmerIn vom Sozial-(Kranken-)versicherungsträger zugewiesen wurde. Beispiele:
ÖSTERREICH:1234170678 (10stellig, 5.-10. Stelle = Geburtsdatum)
DEUTSCHLAND:12170678M123 (11stellig, 3.-8. Stelle = Geburtsdatum, 9.Stelle üblicherweise der Anfangsbuchstabe Ihres Namens) POLEN: 17067812345 (11stellig, 1. -6. Stelle = Geburtsdatum) SONSTIGE STAATEN: entsprechend der landesüblichen Normen.
- 5** Bitte geben Sie ausschließlich den KRANKEN- bzw. SOZIALVERSICHERUNGS-TRÄGER, bei dem Sie zum Zeitpunkt der Entsendung nach Österreich versichert waren, an.
- 6** Geben Sie hier Ihre genaue Wohnanschrift an.
- 7** Steuernummer nur dann ausfüllen, wenn Sie in Slowenien oder Ungarn sozialversichert sind.
- 8** Krankenversicherungsträger nur dann ausfüllen, wenn Sie in der Slowakei oder in der Tschechischen Republik sozialversichert sind.
- 9** Wenn Sie derzeit in Deutschland beschäftigt sind, tragen Sie hier bitte den Namen des Dienstgebers ein.
- 10** Tragen Sie hier zwingend Ihre Kontodaten ein. IBAN und BIC Zahl finden Sie auf Ihrem Kontoauszug. Bitte legen Sie unbedingt eine Kopie Ihres amtlichen Lichtbildausweises bei. (z.B. Reisepass oder Personalausweis)
- 11** Es ist möglich sich alle Ansprüche auf einmal auszahlen zu lassen. In diesem Fall kreuzen Sie das Feld „Gesamtauszahlung“ an.

Sie haben auch die Möglichkeit nur einen Teil Ihrer Ansprüche geltend zu machen. Die Höhe des Teilbetrages richtet sich nach der Anzahl der angegebenen Kalenderjahre. Beispiel:
Haben Sie Urlaubsansprüche aus den Jahren 2011 – 2014 offen und wünschen eine Teilauszahlung, so geben Sie bei Feld „Teilauszahlung für Kalenderjahr(e)“ 2011, 2012 an. In diesem Fall werden die offenen Ansprüche aus 2011 und 2012 verrechnet. Die Ansprüche aus den Jahren 2013 und 2014 verbleiben bis auf weiteres bei der BUAK.
- 12** Bitte legen Sie zwingend eine Kopie Ihres Ausweises bei. (z.B.Reisepass oder Personalausweis)
Bitte legen Sie bei Pensionierung eine Kopie Ihres Pensionsbescheides bei.
- 13** Bitte unterschreiben Sie hier den Antrag auf Abfindung