

Versicherungsnummer	Kennzeichen

Bei Schriftwechsel bitte Versicherungsnummer, Kennzeichen und Personenstandsdaten des Versicherten angeben



Eingangsstempel

Antrag auf Beitragserstattung bei Aufenthalt im Ausland Domanda di rimborso dei contributi in caso di residenza all'estero

Hinweis: Um sachgerecht über Ihren Antrag entscheiden zu können, benötigen wir aufgrund des Sechsten Buches Sozialgesetzbuch von Ihnen einige wichtige Informationen und Unterlagen. Wir möchten Sie deshalb bitten, die gestellten Fragen vollständig zu beantworten und uns die erbetenen Unterlagen möglichst umgehend zu überlassen. Ihre Mithilfe, die in den §§ 60 - 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) ausdrücklich vorgesehen ist, erleichtert uns eine rasche Erledigung Ihrer Angelegenheiten. Bitte bedenken Sie, dass wir Ihnen, wenn Sie uns nicht unterstützen, die Leistung ganz oder teilweise versagen dürfen (§ 66 SGB I).

Wir informieren Sie zum Umgang mit Ihren personenbezogenen Daten und Ihren Rechten im Internet unter: www.deutsche-rentenversicherung.de/Datenschutzinformationen. Auf Wunsch senden wir Ihnen diese Informationen auch gern zu.

Wenn Sie weitere Anträge benötigen, stehen Ihnen alle entsprechenden Antragsvordrucke auch im Internet unter www.deutsche-rentenversicherung.de zur Verfügung.

Avviso: Al fine di potere adottare una decisione appropriata in merito alla Sua domanda, secondo il disposto del sesto libro del Codice Sociale, è necessario che Lei fornisca alcuni informazioni ed elementi documentali importanti. La preghiamo pertanto di rispondere esaurientemente alle domande poste e di spedirci a stretto giro di posta la documentazione richiesta. La Sua collaborazione, espressamente prevista dai §§ 60 al 65, del primo libro del Codice Sociale (SGB I) ci agevola la definizione della Sua domanda. Tenga presente che potremo negare la prestazione per intera o in parte ovvero revocarla in caso di mancata collaborazione (§ 66 SGB I).

Per quello che riguarda il trattamento dei Suoi dati personali e sui Suoi diritti La informiamo su Internet al seguente indirizzo:

www.deutsche-rentenversicherung.de/Datenschutzinformationen. A richiesta Le inviamo volentieri anche queste informazioni.

Se ha bisogno di altri formulari di domanda, questi sono disponibili anche al sito internet www.deutsche-rentenversicherung.de.

Zutreffendes bitte ankreuzen		Segnare la rispettiva voce con una crocetta	
1	Antragsart		Tipo di domanda
1.1	Erstattung an Versicherte	<input type="checkbox"/>	Rimborso a persone assicurate
1.2	Erstattung an Witwen / Witwer / hinterbliebene Lebenspartnerinnen / hinterbliebene Lebenspartner / Waisen	<input type="checkbox"/>	Rimborso a vedove / vedovi / partner superstiti di una convivenza civilmente registrata / orfani



Versicherungsnummer

Kennzeichen

3.1.2	Name		Cognome						
	Vorname		Nome						
	Namenszusatz (Beispiel: Freifrau, Graf)		Titolo (esempio: baronessa, conte)						
	Vorsatzwort zum Namen (Beispiel: von, van, de)		Aggiunta al cognome (esempio: di, van, de)						
	Titel (Beispiel: Prof. Dr. med.)		Titolo accademico (esempio: prof., dott.)						
	Geburtsname		Cognome di nascita						
	Geburtsdatum	<table border="1"> <tr> <td>Tag Giorno</td> <td>Monat Mese</td> <td>Jahr Anno</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Tag Giorno	Monat Mese	Jahr Anno				Data di nascita
	Tag Giorno	Monat Mese	Jahr Anno						
	Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich maschile <input type="checkbox"/> weiblich femminile <input type="checkbox"/> ohne Eintrag non indicato <input type="checkbox"/> divers altro	Sesso						
Staatsangehörigkeit (gegebenenfalls frühere Staatsangehörigkeit bis)		Cittadinanza (se del caso cittadinanza precedente al)							
Straße, Hausnummer		Via, numero civico							
Adresszusatz		Complemento d'indirizzo							
Postleitzahl, Wohnort		CAP, luogo di residenza							
Staat		Stato							

Zutreffendes bitte ankreuzen

Segnare la rispettiva voce con una crocetta

4	Antragstellung durch andere Personen Der Antrag wird in Vertretung gestellt von Beweismittel bitte beifügen		Presentazione della domanda da parte di terzi La domanda è presentata in rappresentanza da Allegare mezzi di prova
	Name, Vorname, Dienststelle (gegebenenfalls Aktenzeichen)		Cognome, nome, ufficio (se del caso numero di riferimento)
	in der Eigenschaft als:		in qualità di:
	gesetzlicher Vertreter	<input type="checkbox"/>	rappresentante legale
Vormund	<input type="checkbox"/>	tutore	
Betreuer	<input type="checkbox"/>	amministratore di sostegno	
Bevollmächtigter	<input type="checkbox"/>	delegato	



