ANSUCHEN UM WIDERRUF DER VORZEITIGEN, BEFRISTETEN ZUSATZRENTE (RITA)

**Dieses Formular ist in Original an folgende Anschrift zu senden bzw. einzureichen bei:
Rentenfonds Laborfonds z. Hd. Verwaltungsservice Pensplan Centrum AG
Mustergasse 11/13 – 39100 Bozen oder in der Via Gazzoletti 2 – 38122 Trient.**

Der/Die Unterfertigte

Steuernummer |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

geboren am in Prov. Staat

wohnhaft in

Str. Nr.

PLZ Prov. Tel. Handy

E-Mail

Domizil (wenn mit dem Wohnsitz nicht übereinstimmend)

Str. Nr.

PLZ Prov.

BEANTRAGT

den sofortigen **Widerruf** der Auszahlung der vorzeitigen, befristeten Zusatzrente (RITA);

ERKLÄRT, DASS

- ihm/ihr bewusst ist, dass der Widerruf zur Beendigung der Auszahlung der noch ausstehenden Raten führt;
- ihm/ihr bekannt ist, dass das restliche Kapital zum Datum des vorliegenden Ansuchens in der vorher gewählten Investitionslinie bleibt, wobei es die Möglichkeit gibt, diese Investitionslinie[1] zu ändern und eine andere unter der vom Fonds angebotenen Optionen zu wählen;

LEGT BEI

- Kopie eines gültigen Personalausweises.

Datum **Unterschrift**

[1] In diesem Fall kann das Mitglied das „Ansuchen um Änderung der Investitionslinie (*SWITCH*)" ausfüllen oder diese im Mitgliederbereich der Online-Dienste ändern.