

ER/SIE FÜGT FOLGENDES BEI

- eine Kopie des gültigen Personalausweises;
- (eventuelle) Freigabe der Finanzierungsgesellschaft/en, falls Finanzierungsverträge vorliegen („Abtretung eines Fünftel des Gehaltes“ – siehe Bsp. Anhang 1 zum vorliegenden Formular);
- (eventuell) Erklärung eines anderen Zusatzrentenfonds, mit der das Einschreibedatum und die noch offene Position bescheinigt wird (um damit die 8 Jahre Mitgliedschaft bei der Zusatzvorsorge zu bescheinigen, falls diese nicht bei LABORFONDS angereift wurden);

Falls das Ansuchen die persönliche Rentenposition von Minderjährigen oder geschäftsunfähigen Personen betrifft (die Dokumentation muss von der Person mit elterlichem Sorgerecht/dem Vormund unterschrieben sein):

- Personalausweis der Person mit elterlichem Sorgerecht/des Vormunds;
- Dekret des Vormundschaftsrichters mit Zahlungsgenehmigung.

UND ERKLÄRT WEITERS

- +** im Besitz der Voraussetzungen, gemäß Art. 11, Absatz 7, Buchstabe c) der GvD Nr. 252/2005, für das vorliegende Ansuchen zu sein;
- +** dem Fonds alle während der Mitgliedschaft einbezahlten und nicht steuerlich abgezogenen Beiträge korrekt mitgeteilt zu haben;
- +** die volle Verantwortung für die Wahrhaftigkeit und Wiedergabebetreue der in diesem Ansuchen enthaltenen Daten und Erklärungen zu übernehmen und sich bewusst zu sein, dass er/sie im Falle der Feststellung unwahrer und verschwiegener Erklärungen der Handlungen straf- und verwaltungsrechtlichen Sanktionen gemäß den geltenden Bestimmungen gemäß D.P.R. vom 28. Dezember 2000, Nr. 445 unterliegen kann;
- +** alle Informationen und Hinweise des vorliegenden Formulars, des Dokumentes zu den Vorschüssen und des Dokumentes zur Steuerregelung, gelesen und verstanden zu haben.

Datum _____

Unterschrift _____

INFORMATION ZUR VERARBEITUNG PERSONENBEZOGENER DATEN

Der/Die Unterfertigte erklärt in das *“Informationsblatt zur Verarbeitung personenbezogener Daten gemäß Art. 13 der Verordnung (EU) Nr. 2016/679”* des Rentenfonds Laborfonds (verfügbar auf der Internetseite www.laborfonds.it) Einsicht genommen zu haben.

Datum _____

Unterschrift _____

HINWEISE

- + Falls die in diesem Formular angegebenen Kontaktdaten, von denen im Besitz des Fonds abweichen, werden die entsprechenden Änderungen in der Datenbank vorgenommen. **Falls in der Datenbank des Fonds aufgrund einer früheren Entscheidung aufscheint, die Unterlagen per Post erhalten zu wollen, aber in diesem Formular eine E-Mail-Adresse angegeben wird, wird die Mitteilungsart auf E-Mail geändert.**
- + Das Mitglied muss dem Fonds die Höhe der Beiträge mitteilen, die der Arbeitgeber als Prämien eingezahlt hat. **Fehlt diese Mitteilung, behandelt der Fonds diese Beiträge als ordentliche Beitragszahlung ohne Berücksichtigung der gesetzlich vorgesehenen Steuervorteile.**
- + Der Fonds wird diesem Ansuchen umgehend und jedenfalls innerhalb von sechs Monaten ab dem Erhalt des Ansuchens mitsamt den vollständigen Unterlagen nachkommen.
- + Das vorliegende Ansuchen erhält mit dem Tag Gültigkeit, an dem dasselbe korrekt und vollständig ist. Nicht korrekte Ansuchen werden abgelehnt; unvollständige Ansuchen werden abgelehnt, falls sie nicht innerhalb von drei Monaten vervollständigt werden.
- + Der Betrag aus der Veräußerung der Anteile auf der individuellen Position wird vor der Auszahlung versteuert (weitere Informationen finden Sie im Dokument zur Steuerregelung auf der Internetseite www.laborfonds.it).
- + Die Gläubiger des Mitglieds können auf die Vorschüsse für weitere Bedürfnisse zugreifen. Im Falle eines von Seiten des Antragstellers abgeschlossenen und dem Fonds mitgeteilten Finanzierungsvertrags finden die gesetzlichen Bestimmungen Anwendung.
- + Die dem Ansuchen beigelegten Unterlagen bleiben beim Fonds.
- + Die Angaben in diesem Formular sind eine Zusammenfassung des Dokumentes zu den Vorschüssen, auf das vollständig verwiesen wird. Bei gegensätzlichen Angaben gelten in jedem Fall die Bestimmungen im Dokument zu den Vorschüssen.
- + Das Dokument zu den Vorschüssen und das Dokument zur Steuerregelung finden Sie auf der Internetseite www.laborfonds.it unter „Über uns – Rechtsquellen des Fonds“.
- + Der IBAN-Code ist das einzige „Identifizierungsmerkmal“ des Zahlungsempfängers. Bitte prüfen Sie sorgfältig die genaue Angabe des IBAN-Codes. Der Fonds übernimmt keinerlei Verantwortung bei falscher Angabe des IBAN-Codes.

ANHANG 1

FREIGABE DER FINANZIERUNGSGESELLSCHAFT BEI ABTRETUNG VON TEILEN DES GEHALTS – FAKSIMILE

(auf Briefpapier der Finanzierungsgesellschaft)

An den
Rentenfonds Laborfonds z. Hd.
Verwaltungsservice Pensplan Centrum AG
Mustergasse 11/13
39100 Bozen

Die Unterfertigte Finanzierungsgesellschaft

Gesellschaftsform	<input type="text"/>		
Ort	<input type="text"/>	Str.	<input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
MwSt.-Nr.	<input type="text"/>		

Kontaktperson

Telefon Email

In Bezugnahme auf den Finanzierungsvertrag gegen die Abtretung von Teilen des Gehalts Nr. ausgestellt auf Ihr Mitglied:

Nachname, Vorname	<input type="text"/>		
geb. am	<input type="text"/>	<input type="text"/>	S. <input type="text"/>
wohnhaft in	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>	iv.	<input type="text"/>
ernummer	<input type="text"/>		

erklärt

- Das oben genannte Mitglied hat den Finanzierungsvertrag am getilgt;
- Das oben genannte Mitglied hat eine Restschuld in Höhe von Euro, die an die unterfertigte Finanzierungsgesellschaft in Höhe von Euro auszuführen ist;
- Die Genehmigung des Vorschusses für nach Ansuchen des oben genannten Mitglieds für einen maximalen Bruttobetrag von Euro;
- Die Genehmigung des Vorschusses für nach Ansuchen des oben genannten Mitglieds ohne Betragsbegrenzung.

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift der Finanzierungsgesellschaft
