

ANSUCHEN UM TEILABLÖSE¹

(Mitglied Privatsektor)

Dieses Formular ist in **Original** an folgende Anschrift zu senden bzw. einzureichen bei:
Rentenfonds Laborfonds z. Hd. Verwaltungsservice Pensplan Centrum AG
in der Mustergasse 11/13 – 39100 Bozen **oder** in der Via Gazzoletti 47 – 38122 Trient.

| | | | | |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Der/Die Unterfertigte | <input type="text"/> | | | |
| geboren am | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| in | <input type="text"/> | Prov. | <input type="text"/> | |
| Staat | <input type="text"/> | | | |
| wohnhaft in | <input type="text"/> | Str. | <input type="text"/> | |
| Nr. | <input type="text"/> | | | |
| PLZ | <input type="text"/> | Prov. | <input type="text"/> | |
| Steuernummer | <input type="text"/> | | | |
| Domizil (wenn mit dem Wohnsitz nicht übereinstimmend) | | | | |
| | <input type="text"/> | Str. | <input type="text"/> | |
| Nr. | <input type="text"/> | | | |
| PLZ | <input type="text"/> | Prov. | <input type="text"/> | |
| Bitte füllen Sie diesen Teil nach Möglichkeit aus, damit wir Sie gegebenenfalls kontaktieren können | | | | |
| Tel. | <input type="text"/> | Handy | <input type="text"/> | |
| E-mail | <input type="text"/> | | Fax | <input type="text"/> |

beantragt

die Teilablöse in Höhe von 50% seiner/ihrer persönlichen Rentenposition:

- wegen Beendigung seiner/ihrer Arbeitstätigkeit am** **bei der**
Gesellschaft/Körperschaft
mit Sitz in **Prov.** **PLZ**
und nach einer Arbeitslosigkeit von mehr als 12 Monaten und weniger als 48 Monaten (eine Bescheinigung des Arbeitsvermittlungszentrums beilegen, aus der die Einschreibung in die Arbeitslosenlisten und das Datum der Einschreibung hervorgeht. Falls Sie nicht in die Arbeitslosenlisten eingetragen sind, ist eine Ersatzerklärung über den Arbeitslosenstatus beizulegen).
Der/die Unterfertigte sucht des Weiteren um die¹:
- Anwendung des Steuerbonus gemäß G. 21/2020 Nichtanwendung des Steuerbonus gemäß G. 21/2020
an.
- wegen Einleitung des Mobilitätsverfahrens von Seiten des Arbeitgebers** (bitte Dokument, das die Mobilität bestätigt, beifügen).
- da der Arbeitgeber auf Verfahren der Lohnausgleichkasse zu null Stunden für einen Zeitraum von mindestens 12 Monaten²** (bitte Dokument, das den Beginn und das Ende der Lohnausgleichkasse bestätigt, beifügen) **bei der**
Gesellschaft/Körperschaft
mit Sitz in **Prov.** **PLZ**
zurückgegriffen hat, in dem das Arbeitsverhältnis nicht beendet wurde.

¹ Bei fehlender Angabe wird der Fonds automatisch den Steuerbonus anwenden. Falls nach der Steuererklärung hervorgeht, dass die Voraussetzungen für die Auszahlung des Betrags nicht erfüllt werden, ist für den Betrag die IRPEF geschuldet.

² Das vorliegende Ansuchen kann auch vor Ablauf des Zeitraums übermittelt werden, falls es endgültig ist und es im Voraus durch die entsprechenden Unterlagen belegt wurde. Es wird darauf hingewiesen, dass die in der Zeit der ordentlichen und außerordentlichen

Lohnausgleichskasse angereifte Abfertigung auch nach dem Antrag auf Teilablöse weiter in den Fonds eingezahlt wird.

Gutschrift auf folgendem Konto

IBAN-Code
bei der Bank **Filiale**

Der/Die Unterfertigte ist bewusst, dass gemäß der PSD-Regelung (neue EU-Richtlinie über die Zahlungsdienste) falsche Angaben dazu führen können, dass die Überweisung nicht oder nicht ordnungsgemäß ausgeführt wird und die Bank des Mitglieds und der Rentenfonds Laborfonds keine Haftung übernehmen, falls der Betrag auf das Konto einer anderen Person gutgeschrieben wird. Lautet der angegebene IBAN auf eine andere Person, bevollmächtigen Sie den Fonds durch Unterzeichnung dieses Formulars, die Zahlung auf das Konto einer anderen Person durchzuführen. Die Richtigkeit der erfolgten Überweisung ist in diesem Fall vom ansuchenden Mitglied zu prüfen.

Hinweise

- + 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 sechs Monaten vervollständigt werden.
- + Der Betrag der veräußerten Anteile ergibt sich aus dem ersten Bewertungstag, nachdem der Fonds das Vorhandensein der Voraussetzungen festgestellt hat, die Anrecht auf das Ansuchen geben. Je nach Entwicklung des Anteilswerts, der am Ende eines jeden Monats festgelegt wird, kann der auszuzahlende Betrag höher oder geringer ausfallen als der Betrag, der sich zum Zeitpunkt des Vorlegens des Ansuchens ergeben hätte.
- + Der Betrag aus der Veräußerung der Anteile auf der persönlichen Rentenposition wird vor der Auszahlung versteuert (weitere Informationen finden Sie im Dokument zur Steuerregelung auf der Webseite www.laborfonds.it).
- + Die Gläubiger des Mitglieds können auf die Teilablöse zugreifen; diese sind nämlich übertragbar, beschlagnahmbar und pfändbar. 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.

und erklärt weiters

- + die volle Verantwortung für die Wahrhaftigkeit und Wiedergabetreue 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
- + Angestellter des Privatsektors zu sein
- + im Besitz der Voraussetzungen für das vorliegende Ansuchen zu sein
- + dem Fonds alle während der Mitgliedschaft eingezahlten und nicht steuerlich abgezogenen Beiträge korrekt mitgeteilt zu haben
- + die Alternativen zur Ablöse abgewogen zu haben, sprich die Möglichkeit die persönliche Rentenposition beim Fonds zu belassen bzw. auf einen anderen Rentenfonds zu übertragen
- + alle Informationen und Hinweise des vorliegenden Formulars, des Dokumentes zur Steuerregelung und der Geschäftsordnung, gelesen und verstanden zu haben

und fügt Folgendes bei

- + eine Kopie des gültigen Personalausweises
- + Unterlagen, die aus dem vorliegenden Formular hervorgehen und den Besitz der für den Antragsteller notwendigen Voraussetzungen belegen

Datum

Unterschrift _____