

UND ERKLÄRT WEITERS

im Besitz der Voraussetzungen, gemäß Artikel 5 und 6 des Gesetzes Nr. 53 vom 8 März 2000, 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 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;

alle Informationen und Hinweise des vorliegenden Formulars, des Dokumentes zu den Vorschüssen und des Dokumentes zur Steuerregelung, gelesen und verstanden zu haben.



Datum

Unterschrift

INFORMATIONSBLETT ZUR VERARBEITUNG DER PERSONENBEZOGENEN DATEN

Nach Einsicht des „Informationsblatts zur Verarbeitung personenbezogener Daten gemäß Art. 13 der EU-Verordnung Nr. 2016/679“ des Zusatzrentenfonds Laborfonds (verfügbar auf der Webseite www.laborfonds.it).



Datum

Unterschrift



Dieses Formular ist **IN ORIGINAL** an
Zusatzrentenfonds Laborfonds z. Hd. Verwaltungsservice Pensplan Centrum AG
In der Mustergasse 11 39100 Bozen – Via Gazzoletti, 47 38122 Trient
oder **PER PEC** an laborfonds@pec.it
zu senden.

Bei Ansuchen, die die Positionen von Minderjährigen, nicht rechtsfähigen, entmündigten oder nicht berechtigten Personen betreffen, muss die Dokumentation von einem Elternteil/dem Vormund oder dem Verwalter unterschrieben werden, der die Verantwortung für die Person trägt. Angehängt werden müssen außerdem der Personalausweis des verantwortlichen Elternteils/Vormunds oder Verwalters sowie das Dekret des Vormundschaftsrichters.

HINWEISE

- Die Daten im Feld 1-MELDEAMTLICHE DATEN werden für die Aktualisierung der Datenbank des Zusatzrentenfonds genutzt: wenn Sie das Feld E-mail ausfüllen, erhalten Sie Ihre zukünftigen Mitteilungen im elektronischen Format an diese E-Mail-Adresse. Wenn Sie im Feld eine andere Mobiltelefonnummer angeben als die, die zuvor für den Empfang des OTP (Authentifizierung der zweiten Ebene) autorisiert wurde, wird von uns gleichzeitig mit der Aktualisierung Ihrer persönlichen Daten auch die Authentifizierungsmethode wiederhergestellt. 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. Die Zahlung der Leistung erfolgt per Überweisung auf ein Bankkonto, das auf den Namen des Mitglieds (oder ein gemeinsames Konto) lautet.

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"/>	Nr.	<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"/>	<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"/>				

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
