

**[RT]**

Piazza delle Donne Lavoratrici, 2  
38123 Trento (TN)

Der/die Unterfertigte..... Mitglied des Rentenfonds

Pensplan Plurifonds Nr. .... Steuernummer |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

geboren in..... am ..... Adresse ..... Nr. ....

PLZ ..... Ort ..... Prov.....

Tel. .... E-Mail .....

gemäß Art. 4 Abs. 6 des gesetzvertretenden Dekretes 252/2005:

- Der Fonds, an welchen meine Position übertragen werden soll, lautet wie folgt:**

**Bankkoordinaten** des Zielfonds:

**IBAN**

**Ich erkläre den Widerruf der dem Pensplan Plurifonds mitgeteilten Angabe der Begünstigten.**

- Kopie eines gültigen Personalausweises.

(Unterschrift des Vormundes bei Minderjährigen)

