

PENSPLAN PLURIFONDS

Offener Rentenfonds der ITAS LEBEN AG
 Piazza delle Donne Lavoratrici, 2 - 38123 Trento - Italia
 Tel. 0461 891711 - Fax 0461 891930
 plurifonds@gruppoitas.it - Grüne Nr. 800 292837 - Am 07.10.1998 zur Gründung
 zugelassen am 09.12.1998 unter der Nr. 40 in das entsprechende Verzeichnis
 der COVIP eingetragen

ANLEITUNG ZUM AUSFÜLLEN DES VORDRUCKS F24 FÜR ZUSÄTZLICHE BEITRAGSZAHLUNGEN (Mitglied auf kollektiver Basis)

CONTRIBUENTE - STEUERPF LICHTIGER															
CODICE FISCALE STEUERNUMMER		R S S M R A 7 0 D 2 7 A 9 5 2 0						barare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare antecreuzen, wenn das Steuerjahr nicht mit dem Kalenderjahr übereinstimmt							
DATI ANAGRAFICI MELDEAMTLICHE ANGABEN		ROSSI						nome - Name MARIO							
DOMICILIO FISCALE STEUERWOHNSITZ		data di nascita - Geburtsdatum giorno/mese/anno 2 7 0 4 1 9 7 0		sesso (M/F) Gesch. (M/W) M		comune (o Stato estero) di nascita - Geburtsgemeinde bzw. -staat BOLZANO		Prov. B Z							
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare STEUERNUMMER des Mitschuldners, Erben, Erbtellers, Vormundes bzw. Konkursverwalters										codice identificativo Identifizierungs-Code					
SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI - ABSCHNITT SONSTIGE FÜRSORGE- UND VERSICHERUNGSANSTALTEN															
codice sede Cod. Filiale		posiz. assicurativa - Versicherungspos. numero-Nummer		n° di riferimento Bezugsnummer		causale Grund		importi a debito versati Bezahlte Schuldbeträge		importi a credito compensati Verrechnete Guthabenbeträge					
INAIL															
TOTALE - GESAMTBETR G I										SALDO (I-L)					
codice ente Cod. Körperschaft		codice sede Cod. Filiale		causale contributo Beitragsgrund		codice posizione Cod. Position		periodo di riferimento da (m)/a (a) bis (m)/a (a)		importi a debito versati Bezahlte Schuldbeträge		importi a credito compensati Verrechnete Guthabenbeträge			
0 0 0 4		0040		AGGI				092010		092010		2.000,00		SALDO (M-N)	
TOTALE - GESAMTBETR G M										SALDO FINALE - ENDSALDO					
										2.000,00N		2.000,00			
FIRMA - UNTERSCHRIFT										EURO +		2.000,00			

- (1) COD. KÖRPERSCHAFT (Pflichtfeld): Angabe **0004**
- (2) COD. FILIALE (Pflichtfeld): Angabe **0040¹**
- (3) BEITRAGSGRUND (Pflichtfeld): Angabe **AGGI**
- (4) COD. POSITION: dieses Feld nicht ausfüllen
- (5) BEZUGSZEITRAUM VON Monat Jahr (Pflichtfeld): Angabe **Monat/Jahr** in dem die zusätzliche
Einzahlung erfolgen soll
- (6) BEZUGSZEITRAUM BIS Monat Jahr (Pflichtfeld): Angabe **Monat/Jahr** in dem die zusätzliche
Einzahlung erfolgen soll
Anm. Das Bezugsstrimester DA – A muss zusammenpassen
- (7) BEZAHLTE SCHULDBETRÄGE (Pflichtfeld): Angabe **des an den Fonds einzuzahlenden Betrag**
- (8) VERRECHNETE GUTHABENBETRÄGE: dieses Feld nicht ausfüllen

Bitte beachten: Das Feld "Cod. Position" muss gemäß den Anweisungen der Agentur der Einnahmen **NICHT ausgefüllt werden**. Erfordert jedoch das Remote-Banking-System das Ausfüllen von diesem Feld, muss es mit "00000000" ausgefüllt werden.

¹ Entspricht der Eintragsnummer des Rentenfonds im Album der Rentenfonds

