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

[VA / BE]

An die
ITAS LEBEN AG - Pensplan Plurifonds
Underwriting
Piazza delle Donne Lavoratrici, 2
38123 – Trento (TN)

ANTRAG AUF ÄNDERUNG DES BEGÜNSTIGTEN FÜR DEN FALL DES VORZEITIGEN ABLEBENS DES MITGLIEDS

Der/Die Unterfertigte .....
Steuernummer |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| geboren in ..... am .....
wohnhaft in .... Nr.....
PLZ ..... Ort ..... Prov. .....
Tel.: ..... E-Mail: .....

bestimmt gemäß Art. 14, Abs. 3 der GvD 252/2005 sowie gemäß Art. 13, Abs. 4 der Geschäftsordnung des Fonds

als BEGÜNSTIGTE / N seiner / ihrer Position

☐ auf individueller Basis (auch bei reiner Zuführung der Abfertigung);

☐ auf kollektiver Basis (im Falle eines Kollektivvertrages und damit eines Beitrages des Arbeitgebers);

für den Fall seines / ihres Ablebens vor Erreichen des Rentenalters:

☐ **seine / ihre Erben** [gemäß den Bestimmungen des 2. Buches zum Erbrecht des italienischen Zivilgesetzbuches] im Ausmaß von ..... % des angereiften Kapitals

☐ **folgende natürliche / juristische Personen**

1) Name und Familienname/ Bezeichnung .....
geboren in ..... Prov. ..... am .....
Steuernummer / MwSt.-Nr. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| im Ausmaß von ..... % des angereiften Kapitals

2) Name und Familienname/ Bezeichnung .....
geboren in ..... Prov. ..... am .....
Steuernummer / MwSt.-Nr. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| im Ausmaß von ..... % des angereiften Kapitals

3) Name und Familienname/ Bezeichnung .....
geboren in ..... Prov. ..... am .....
Steuernummer / MwSt.-Nr. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| im Ausmaß von ..... % des angereiften Kapitals

4) Name und Familienname/ Bezeichnung .....
geboren in ..... Prov. ..... am .....
Steuernummer / MwSt.-Nr. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| im Ausmaß von ..... % des angereiften Kapitals

5) Name und Familienname/ Bezeichnung .....
geboren in ..... Prov. ..... am .....
Steuernummer / MwSt.-Nr. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| im Ausmaß von ..... % des angereiften Kapitals

HINWEIS:

- Falls die Aufteilung nicht prozentmäßig angegeben wird, so erfolgt diese in gleichen Teilen zwischen den bestimmten Begünstigten. Falls die Summe der den bestimmten Begünstigten zugewiesenen prozentmäßigen Anteilen weniger als 100% ausmacht, wird der Restbetrag den Erben ausgezahlt.
- Falls die Beitrittsform (auf individueller bzw. auf kollektiver Basis) nicht angegeben wird, gelten die Begünstigten für sämtliche zum Zeitpunkt der Bestimmung beim Fonds aufrechten Positionen.
- Werden keine Begünstigten bestimmt, so steht das Recht auf Ablöse der Position den Erben zu.
- Bestehen keine Erben und werden keine Begünstigten bestimmt, so gilt die Position als vom Rentenfonds erworben.
- Die Bestimmung des Begünstigten für den Fall des vorzeitigen Ablebens kann jederzeit mit schriftlicher Erklärung erfolgen.

Verpflichtend beizulegende Unterlagen:

- Kopie des gültigen Personalausweises des Mitglieds oder des gesetzlichen Vertreters / Vormundes des Inhabers der Position[1]
- Kopie der Verfügung des Vormundschaftsrichters, mit welcher die Bestimmung genehmigt wird (bei minderjährigen oder geschäftsunfähigen Mitgliedern)[1]

ETWAIGE VORHERGEHENDE ENTSCHEIDUNGEN GELTEN HIERMIT ALS AUFGEHOBEN UND DURCH DIESE MITTEILUNG ERSETZT.

Datum **……..** Unterschrift des Mitglieds **……**[1]

[1] Bezieht sich die Bestimmung auf die Position eines minderjährigen oder geschäftsunfähigen Mitglieds, so muss der Antrag mit den persönlichen Daten des minderjährigen oder geschäftsunfähigen Inhabers der Position ausgefüllt und vom gesetzlichen Vertreter / Vormund des Inhabers der Position leserlich unterschrieben werden. Zudem ist die Verfügung des Vormundschaftsrichters, mit welcher die Bestimmung genehmigt wird, beizufügen.