

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

[VZ/DA]

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

MITTEILUNG ÜBER DIE ABTRETUNG EINES FIRMENZWEIGES SOWIE ÜBER EINEN FIRMENZUSAMMENSCHLUSS

Die Gesellschaft

Bezeichnung und Firmenname.....

MwSt-Nr. I I I I I I I I I I I I bzw. Steuernummer I I I I I I I I I I I I I I I I

teilt folgende Begebenheit mit:

<input type="checkbox"/> die Abtretung eines Firmenzweiges an die	<input type="checkbox"/> den Zusammenschluss mit der
Bezeichnung und Firmenname	
MwSt-Nr. I I I I I I I I I I I I bzw. Steuernummer I I I I I I I I I I I I I I I I	
Rechtssitz	Nr.
PLZ	Ort Prov.
Tel. Fax E-Mail	

mit entsprechender **Übernahme¹** folgender Mitarbeiter durch die neue Gesellschaft:
.....
.....
.....
.....

Achtung! Die Beitragszahlung für die übernommenen Mitarbeiter kann erst nach dem Abschluss eines neuen Vertrages zwischen dem Mitglied und dem Rentenfonds erfolgen. Der Mitarbeiter ist daher gebeten, sich an seinen ITAS-Vertreiber zu wenden. fortwährender

Die vorliegende Mitteilung ist ab _____.____._____ wirksam.

Datum Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers.....

¹ Bei dauerhafter oder vorübergehender Unterbrechung des Arbeitsverhältnisses bitte den Vordruck „Beendigung des Arbeitsverhältnisses ausfüllen“.

