

Tel. 0471 946 525/551
pensionsfonds@raiffeisen.it

An die
Raiffeisen Landesbank Südtirol AG
Laurinstraße 1
39100 BOZEN (BZ)

Vermittler: _____

Raika : _____

ANSUCHEN ÜBERTRAGUNG IN EINEN ANDEREN FONDS

Eingeschriebenes Mitglied

Der/Die unterfertigte _____

Steuernummer _____

beantragt die Übertragung

der eigenen Zusatzrentenposition: auf kollektiver Basis (Beitritt über ein Kollektivabkommen)
auf individueller Basis (persönlich oder nur Abfertigung)

in den Zusatzrentenfonds _____ Nr. COVIP _____

mit Sitz in _____ Prov. _____ PLZ _____

Straße _____ Nr. _____

Tel. _____ E-Mail _____

mit folgender **Begründung**:

freiwillige Übertragung (nach Erreichen der Mindest-Haltedauer im Raiffeisen Offener Pensionsfonds gemäß dessen
Geschäftsordnung)¹

Übertragung aufgrund der Einschreibung in eine neue kollektive Zusatzrentenform, wobei der Arbeitgeber von der Übertragung entsprechend informiert worden ist und den letzten einbehaltenen Beitrag für das Trimester ___ Jahr _____ an den Raiffeisen Offener Pensionsfonds überweisen wird.

Übertragung wegen des Verlustes der Voraussetzungen für die Mitgliedschaft² aufgrund der Beendigung des Arbeitsverhältnisses bei folgendem Arbeitgeber:

_____ mit Datum ___ / ___ / ____
Firmenbezeichnung und Sitz

¹ Die **Mindest-Haltedauer** der Position beim Raiffeisen Pensionsfonds beträgt **zwei Jahre**, falls nicht Ereignisse eintreten, welche die Teilnahme unmöglich machen (wie die Unterbrechung des Arbeitsverhältnisses oder die Verlagerung des Steuerwohnsitzes ins Ausland)

² Nur möglich, falls der Beitritt auf der Grundlage eines Kollektivvertrages, eines Betriebsabkommens oder individuellen Mehrfachabkommens erfolgt ist.

und erklärt des Weiteren

- die volle Verantwortung für die Wahrhaftigkeit der in diesem Ansuchen enthaltenen Daten und Erklärungen zu übernehmen und sich bewusst zu sein, dass im Falle der Feststellung unwahrer und verschwiegener Erklärungen der Handlungen straf- und verwaltungsrechtliche Sanktionen gemäß den geltenden Bestimmungen gemäß D.P.R. vom 28. Dezember 2000, Nr. 445 vorgesehen sind;
- im Besitz der Voraussetzungen für das vorliegende Ansuchen zu sein;
- dem Fonds alle während der Mitgliedschaft eingezahlten und nicht steuerlich abgezogenen Beiträge korrekt mitgeteilt zu haben;
- alle Informationen und Hinweise des vorliegenden Formulars gelesen und verstanden zu haben;

Hinweise

- Der Fonds verrechnet dem Mitglied für jede Übertragung eine **Spesenpauschale von €50**.
- 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 jenem Tag Gültigkeit, an dem dasselbe korrekt und vollständig ist. Nicht korrekte Ansuchen werden abgelehnt, unvollständige Ansuchen werden hingegen abgelehnt, wenn sie nicht innerhalb von zwei Monaten vervollständigt werden.
- Der übertragene Betrag unterliegt keiner Besteuerung. Der neue Fonds ist verpflichtet, den vom Raiffeisen Offenen Pensionsfonds überwiesenen Kapitalbetrag bzw. die angereiften Beitragsjahre zu verbuchen.
- Der Übertragungsbetrag bzw. die veräußerten Anteile werden mit dem ersten Quotenwert berechnet, nachdem der Fonds das Vorhandensein der Voraussetzungen für das Anrecht auf die Übertragung festgestellt hat. Je nach Entwicklung des Anteilswertes kann der auszahlende Betrag höher oder geringer ausfallen als jener Betrag, der sich zum Zeitpunkt des Vorlegens des Ansuchens ergeben hätte.
- Die Überprüfung der Voraussetzungen kann nicht abgeschlossen werden, falls der Arbeitgeber nicht all seinen Pflichten nachgekommen ist (z.B. falls er nicht alle im Lohnstreifen einbehaltenen Beiträge eingezahlt oder dem Fonds nicht die Beendigung des Arbeitsverhältnisses mitgeteilt hat).
- Der Betrag aus der Veräußerung der Anteile auf der persönlichen Rentenposition wird bei Übertrag an den ausgewählten Rentenfonds nicht besteuert (weitere Informationen finden Sie im Dokument zur Steuerregelung).
- Die dem Ansuchen beigelegten Unterlagen bleiben beim Fonds.

und fügt folgende Unterlagen bei

- eine Kopie des gültigen **Personalausweises**.

Datum _____

Unterschrift des Mitgliedes _____