

Eingetragen im Verzeichnis der COVIP mit der Nr. 149 Eingerichtet in Italien und verwaltet von der Raiffeisen Landesbank Südtirol AG

1					
	Laurinstraße	1,	I-39100	Bozen	(BZ



+39 0471 946 525 / 551



e-mail: pensionsfonds@raiffeisen.it pec: pensionsfonds@raiffeisen-legalmail.it



www.raiffeisenpensionsfonds.it

## RÜCKÜBERWEISUNG VON FALSCH ÜBERWIESENEN BETRÄGEN

davon Arbeitnehmeranteil in Höhe von Euro Arbeitgeberanteil in Höhe von Euro Abfertigungsanteil in Höhe von Euro  Der Betrag ist auf folgendes Bankkonto zu überweisen:  IBAN Code bei der Bank Filiale lautend auf  Der Arbeitgeber MWST-Nr. erklärt: + das Mitglied über die Richtigstellung informiert zu haben; + dass folgender Fehler die Richtigstellung erforderlich macht:  Datum Stempel und Unterschrift  Das Mitglied  erklärt ausdrücklich • über die Richtigstellung informiert zu sein und eventuelle Gegenwert-Differenzen zu akzeptieren; • der Entnahme der Anteile in der obgenannten Betragshöhe aus der eigenen Zusatzrenten-Position beim Raiffeisen Offener Pensionsfonds zuzustimmen; • die Kopie seines Personalausweises diesem Antrag beigelegt zu haben.  Datum  Das Formular kann per Email bzw. in Original an den Pensionsfonds gesendet, oder bei der Railfeisenkasse abgegeben werden.  Der Railfeisenkasse vorbehalten:  Übermittelt von: Railfeisenkasse: Vermittler:	Hiermit ersucht m	an um die <b>Rücküberweisung</b> v	on insgesamt Euro						
Abfertigungsanteil in Höhe von Euro  für das/die Trimester  Der Betrag ist auf folgendes Bankkonto zu überweisen:  IBAN Code bei der Bank	davon Arbeitneh	davon Arbeitnehmeranteil in Höhe von Euro							
für das/die Trimester  Der Betrag ist auf folgendes Bankkonto zu überweisen:  IBAN Code  bei der Bank	Arbeitgeberanteil in Höhe von Euro								
Der Betrag ist auf folgendes Bankkonto zu überweisen:  IBAN Code  bei der Bank	Abfertigu	Abfertigungsanteil in Höhe von Euro							
bei der Bank Filiale	für das/die Trimes	ster							
bei der Bank	_	-							
Der Arbeitgeber									
## das Mitglied über die Richtigstellung informiert zu haben; ## dass folgender Fehler die Richtigstellung erforderlich macht:    Datum	lautend auf								
+ dass folgender Fehler die Richtigstellung erforderlich macht:    Datum	Der <b>Arbeitgeber</b>		MWST-Nr						
Das Mitglied  erklärt ausdrücklich  • über die Richtigstellung informiert zu sein und eventuelle Gegenwert-Differenzen zu akzeptieren; • der Entnahme der Anteile in der obgenannten Betragshöhe aus der eigenen Zusatzrenten-Position beim Raiffeisen Offener Pensionsfonds zuzustimmen; • die Kopie seines Personalausweises diesem Antrag beigelegt zu haben.  Datum Unterschrift  Das Formular kann per Email bzw. in Original an den Pensionsfonds gesendet, oder bei der Raiffeisenkasse abgegeben werden.  Der Raiffeisenkasse vorbehalten:  Übermittelt von:  Raiffeisenkasse:									
erklärt ausdrücklich  • über die Richtigstellung informiert zu sein und eventuelle Gegenwert-Differenzen zu akzeptieren;  • der Entnahme der Anteile in der obgenannten Betragshöhe aus der eigenen Zusatzrenten-Position beim Raiffeisen Offener Pensionsfonds zuzustimmen;  • die Kopie seines Personalausweises diesem Antrag beigelegt zu haben.  Datum	Datum Stempel und Unterschrift								
erklärt ausdrücklich  • über die Richtigstellung informiert zu sein und eventuelle Gegenwert-Differenzen zu akzeptieren;  • der Entnahme der Anteile in der obgenannten Betragshöhe aus der eigenen Zusatzrenten-Position beim Raiffeisen Offener Pensionsfonds zuzustimmen;  • die Kopie seines Personalausweises diesem Antrag beigelegt zu haben.  Datum	Das <b>Mitglied</b>		Chau	OKEL IMPROV					
Das Formular kann per Email bzw. in Original an den Pensionsfonds gesendet, oder bei der Raiffeisenkasse abgegeben werden.  Der Raiffeisenkasse vorbehalten:  Übermittelt von:  Raiffeisenkasse:  Vermittler:	<ul> <li>erklärt ausdrücklich</li> <li>über die Richtigstellung informiert zu sein und eventuelle Gegenwert-Differenzen zu akzeptieren;</li> <li>der Entnahme der Anteile in der obgenannten Betragshöhe aus der eigenen Zusatzrenten-Position beim Raiffeisen Offener Pensionsfonds zuzustimmen;</li> </ul>								
Raiffeisenkasse abgegeben werden.  Der Raiffeisenkasse vorbehalten:  Übermittelt von:  Raiffeisenkasse:  Vermittler:	Datum Unterschrift								
Übermittelt von:  Raiffeisenkasse:  Vermittler:				sendet, oder bei der					
Ubermittelt von:  Raiffeisenkasse:  Vermittler:	Der Raiffeisenkasse vorbeh	nalten:		Portner ven					
Vermittler:	Übermittelt von:			Pensplan					
				Centrum					
Unterschrift:	Vermittler:								