



An die
Raiffeisen Landesbank Südtirol AG
Laurinstr. 1
39100 Bozen (BZ)

ANTRAG AUF ÄNDERUNG DER BEITRAGSZAHLUNG/PAF-SÄTZE

(Arbeitgeber)

Der Arbeitgeber _____
Name, Bezeichnung und Gesellschaftsform

mit Rechtssitz in _____ Prov. _____ PLZ _____

Str. _____ Nr. _____ Tel. _____

Email _____ MwSt. Nr. _____

Steuernummer _____

beantragt

den anteilsäßigen Prozentsatz zu Lasten des Arbeitgebers ab dem ____/____/____ auf
_____ % (siehe Tarifvertragsbestimmungen) abzuändern.

die Voraussetzung im System zu erfassen, dass Alteingeschriebene* folgende Prozentsätze an
der PAF an den RoPF überweisen können:

0% 50% 75% 100%

Datum _____ Unterschrift _____

* Nur Personen, welche seit dem 28.04.1993 bereits ununterbrochen in eine Zusatzrentenform eingeschrieben waren, verfügen weiterhin über das Recht einer Zusatzrentenform kollektiv beizutreten und die PAF entweder vollständig oder auch nur teilweise beim Arbeitgeber zu belassen. Bei Arbeitnehmern, welche vor dem 31.12.2000 in die Pflichtvorsorge eingetragen waren, liegt der Mindestanteil der PAF, welche an den Pensionsfonds überwiesen werden muss 50%