

An die
Euregio Plus SGR S.p.A.
Dompassage 15
39100 Bozen (BZ)

V 07/2023

ANSUCHEN UM VORSCHUSS FÜR AUSGABEN IM GESUNDHEITSBEREICH

Der/die Unterfertigte _____

Nachname

Vorname

Steuernummer |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Geboren in _____ Prov. _____ Staat _____ am ____ / ____ / ____

Wohnhaft in _____ Str. _____ Nr. _____ Prov. _____

PLZ _____ Tel. _____ E-Mail _____

Mitglied des offenen Rentenfonds PensPlan Profi

beantragt

den Vorschuss seiner/ihrer individuelle Position für Ausgaben im Gesundheitsbereich für von den zuständigen öffentlichen Einrichtungen anerkannte Therapien und außergewöhnliche Eingriffe, welche aufgrund einer schwerwiegenden Situation für ihn/sie selbst, den Ehepartner und die Kinder erforderlich wurde in Höhe von:

- _____ Euro nach Abzug der Steuern¹
- _____ % der persönlichen Rentenposition¹

mit Gutschrift auf folgendem Konto lautend auf den Antragsteller

IBAN-Code |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Bei der Bank _____ **Filiale** _____

¹ Die angereifte persönliche Rentenposition im Fonds ist einschließlich der Besteuerung nach den geltenden Steuervorschriften angegeben. Bei Angabe eines Fixbetrages wird der Fonds zunächst den Steuereinbehalt einschätzen und einen entsprechenden Bruttobetrag desinvestieren, um anschließend die Steuereinbehalte durchzuführen und den Fixbetrag ausbezahlen. Aufgrund dieser Einschätzung können eventuelle Abweichungen zwischen dem ausgezahlten Betrag und dem Fixbetrag entstehen. Der Fonds behält sich vor, einen geringeren Nettobetrag als den vom Mitglied angegebenen auszuzahlen, sofern er die von Art. 11, Abs. 7 und 8 des gesetzesvertretenden Dekrets vom 5. Dezember 2005, Nr. 252, vorgesehenen Grenzwerte übersteigt. Aufgrund dieser Bestimmungen darf der desinvestierte Betrag die gerechtfertigten Ausgaben und in jedem Fall 75% der angereiften persönlichen Rentenposition nicht übersteigen. Die als Vorschuss erhaltenen Beträge dürfen insgesamt 75% der Beträge nicht übersteigen, die ab dem Beginn der Mitgliedschaft in Zusatzrentenformen einbezahlt wurden, einschließlich der Anteile der Abfertigung zusätzlich zu den jeweils erzielten Wertsteigerungen.

Hinweise

Der Fonds wird diesem Ansuchen umgehend und jedenfalls innerhalb von sechs Monaten ab dessen Erhalt (mitsamt den vollständigen Unterlagen) nachkommen.

Das vorliegende Ansuchen erhält mit dem Tag Gültigkeit, an dem dasselbe korrekt und vollständig ist. Nicht korrekte Ansuchen werden abgelehnt; unvollständige Ansuchen werden abgelehnt, falls sie nicht innerhalb von sechs Monaten vervollständigt werden. Der Betrag aus der Veräußerung der Anteile auf der individuellen Position wird vor der Auszahlung versteuert (weitere Informationen finden Sie im Dokument zur Steuerregelung auf der Internetseite www.euregioplus.com).

Die Gläubiger des Mitglieds können auf die Vorschüsse für Ausgaben im Gesundheitsbereich bis zu 1/5 des Nettobetrags zugreifen, gemäß den gesetzlichen Bestimmungen.

Die dem Ansuchen beigelegten Unterlagen bleiben beim Fonds und werden nicht zurückgegeben.

Das Dokument zu den Vorschüssen sowie das Dokument zur Steuerregelung finden Sie auf der Internetseite www.euregioplus.com.

Ersatzerklärung der Notariatsurkunde (ART. 47 D.P.R. NR. 445 VOM 28. DEZEMBER 2000) vom Mitglied zu unterschreiben

Der/Die Unterfertigte _____
Nachname Vorname

Steuernummer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Geboren in _____ Prov. _____ Staat _____ am ____ / ____ / ____

Wohnhaft in _____ Str. _____ Nr. _____ Prov. _____ PLZ _____

sich der strafrechtlichen Folgen bei unwahren Angaben im Sinne des Strafgesetzbuches und der Sonderbestimmungen auf dem Sachgebiet im Sinne und für die Wirkungen des Art. 76 des D.P.R. Nr. 445/2000 bewusst,

erklärt

- Anspruch auf den Vorschuss gemäß Art. 11, Abs. 7, Buchst. a) des gesetzesvertretenden Dekrets vom 5. Dezember 2005, Nr. 252, für Ausgaben im Gesundheitsbereich für von den zuständigen öffentlichen Einrichtungen anerkannte Therapien und außergewöhnliche Eingriffe aufgrund einer schwerwiegenden Situation für ihn/sie selbst, den Ehepartner und die Kinder, zu haben
- die volle Verantwortung für die Wahrhaftigkeit und Wiedergabetreue der in diesem Ansuchen enthaltenen Daten und Erklärungen zu übernehmen und insbesondere dass die dieser Ersatzerklärung beiliegenden Dokumente den Originalen entsprechen
- dem Fonds alle während der Mitgliedschaft einbezahlten und nicht steuerlich abgezogenen Beiträge korrekt mitgeteilt zu haben
- alle Informationen und Hinweise des vorliegenden Formulars, des Dokumentes zu den Vorschüssen und des Dokumentes zur Steuerregelung, gelesen und verstanden zu haben
- sich zu verpflichten, im Falle einer Anfrage mit Kostenvoranschlag, die Rechnung oder den Steuerbeleg innerhalb von 60 Tagen ab Ausstellungsdatum und jedenfalls innerhalb von 6 Monaten ab dem Datum des Ansuchens um Vorschuß einzureichen.

Datum _____

Unterschrift _____

und fügt Folgendes bei

- Kopie des gültigen Ausweises;
- Bescheinigung seitens der zuständigen öffentlichen medizinischen Einrichtungen (A.S.L) hinsichtlich der außergewöhnlichen Natur der Eingriffe, für welche das Ansuchen um Vorschuss eingereicht wird²;
- Ausführliche Rechnung der bestrittenen Ausgaben (in Original oder als beglaubigte Kopie oder mit Ersatzerklärung des Notariatsaktes mit der Bestätigung, dass die Kopie dem Original entspricht), ausgestellt nicht länger als 18 Monate vor dem Ansuchen um Vorschuss. Die Rechnungen können auch mit dem Eingriff bzw. der Therapie verbundene Ausgaben betreffen (z.B. Reisespesen oder Übernachtungskosten). Oder Kostenvoranschlag der Ausgaben; es verbleibt die Anforderung die Rechnung oder den Steuerbeleg innerhalb von 60 Tagen ab Ausstellungsdatum und jedenfalls innerhalb von 6 Monaten ab dem Datum des Ansuchens um Vorschuss nachzureichen;
- Freigabe der Finanzierungsgesellschaft/en, falls Finanzierungsverträge (Fünftelregelung „cessione del quinto“) vorliegen;

Bei **Ansuchen um Vorschuss für den Ehegatten/Partner der Lebensgemeinschaft oder für die Kinder** muss zudem folgende Dokumentation beigelegt werden:

- Familienstand/Ersatzerklärung des Familienstandes;
- Zustimmung zur Verarbeitung der personenbezogenen Daten des Ehepartners/der betroffenen Kinder

Falls das Ansuchen die individuelle Position eines minderjährigen/handlungsunfähigen Subjekts betrifft, sind die Unterlagen vom gesetzlichen Vertreter/Vormund zu unterzeichnen, welcher eine Kopie seines gültigen Ausweises sowie die Genehmigung des Vormundschaftsrichters zur Auszahlung beilegt.

Datum _____

Unterschrift _____

Anleitung: dieses Formular ist zusammen mit den Anlagen mittels Post an oben angeführte Adresse zu senden.

² Hierzu muss man sich an den zuständigen Gesundheitssprengel wenden und die Rechnungen über die zu bescheinigenden Eingriffe und die Diagnose des behandelnden Arztes vorlegen. Der Vordruck ist im Anhang verfügbar.

**An die
 Euregio Plus SGR S.p.A.
 Dompassage 15
 39100 Bozen (BZ)**

V 06/2023

**FAKSIMILE BESCHEINIGUNG¹ VORSCHUSS FÜR AUSGABEN IM
 GESUNDHEITSBEREICH**
 (von der Sanitätseinheit auszufüllen)

Der Sanitätsbetrieb von _____

mit Rechtssitz in _____ Str. _____ Nr. _____ Prov. _____

PLZ _____ MwSt.-Nr. . |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Steuernummer |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

nimmt Bezug auf das Ansuchen um Vorschuss der beim Rentenfonds Pensplan Profi angereiften individuellen Position des Mitgliedes

Nachname und Vorname _____

Steuernummer |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

und bescheinigt, dass

(den Namen der Person angeben, für welche die Ausgaben bestritten wurden)

Nachname und Vorname _____

Ausgaben im Gesundheitsbereich infolge schwerwiegender Situationen für außergewöhnliche Therapien und/oder sanitäre Eingriffe bestreiten muss.

Datum _____

Stempel und Unterschrift _____

¹ Vorliegendes Formular ist ein „Faksimile“ und stellt deswegen lediglich eine Vorlage dar für die Informationen, die der Rentenfonds für die Gewährung des Vorschusses gemäß seiner Geschäftsordnung benötigt.