

V 08/2026

**An die
Euregio Plus SGR S.p.A.
Passaggio Duomo, 15
39100 Bolzano (BZ)**

Widerrufsformular

Der/Die Unterfertigt _____

Nachname

Vorname

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

geboren in _____ Provinz _____ land _____ am ____ / ____ / ____

wohnhaft in _____ Straße _____ Nr. _____

Provinz. ____

PLZ _____ Tel. _____ E-mail _____

als Mitglied des Offenen Pensionsfonds PensPlan Profi

erklärt

- dass er/sie von seinem/ihrer Widerrufsrecht hinsichtlich des Beitritts zum Offenen Pensionsfonds PensPlan Profi Gebrauch machen möchte;
- zur Kenntnis zu nehmen, dass diese Erklärung nur dann gültig und wirksam ist, wenn sie vollständig ausgefüllt, unterzeichnet und innerhalb von 30 (dreißig) Kalendertagen ab dem Datum des Erhalts des Bestätigungsschreibens über den Beitritt per E-Mail an profi@euregioplus.com oder per PEC an fondoprofi@pec.it, übermittelt wird.

und legt bei

- Kopie eines gültigen Ausweisdokuments.

Datum _____

Unterschrift _____