





## UND VERPFLICHTET SICH

- **zur Einhaltung** aller Bestimmungen des Statuts und der Geschäftsordnung des Sani-Fonds;
- **zur Übermittlung sämtlicher nützlichen Informationen** für die Einrichtung und Aktualisierung der Positionen. Falls auch die Einschreibung/Mitgliedschaft für die Familie beantragt wird, **übernimmt der/die Unterfertigte die Verantwortung für die Vollständigkeit und Zuverlässigkeit der oben angeführten Informationen**, inklusive des Vorliegens der erforderlichen Voraussetzungen für die Einschreibung und **verpflichtet sich dazu, jegliche Änderung der Meldedaten** der in den Fonds eingeschriebenen Familienmitglieder umgehend mitzuteilen.
- **Sani-Fonds von eventuellen Unterbrechungen oder Beendigungen seines Arbeitsverhältnisses bzw. von Arbeitsplatzwechseln rechtzeitig in Kenntnis zu setzen.** In diesem Fall endet die versicherungsmäßige Deckung der eingeschriebenen Familienmitglieder bereits mit dem Monat der Unterbrechung/Beendigung des Arbeitsverhältnisses. Falls es aufgrund einer nicht rechtzeitig erfolgten Benachrichtigung zur unrechtmäßigen Auszahlung von Rückerstattungen kommt, behält sich Sani-Fonds das Recht vor, diese vom Versicherungsnehmer zurückzufordern.

**HINWEIS: Sani-Fonds behält sich das Recht vor, jederzeit Prüfungen vorzunehmen und von den Eingeschriebenen/Mitgliedern geeignete Bescheinigungen zur Kontrolle der Zuverlässigkeit des Inhalts sämtlicher Erklärungen zu fordern.**

Datum der Erstellung: \_\_\_\_\_

Unterschrift Antragsteller/in: \_\_\_\_\_

Der Vertrag wird für die Dauer von 1 Jahr abgeschlossen und **erneuert sich stillschweigend jeweils um ein weiteres Jahr**, sofern er nicht 60 Tage vor Vertragsende (31.07. eines jeden Jahres) in schriftlicher Form gekündigt wird. (Marie-Curie-Straße 15 - 39100 Bozen, [info@sani-fonds.it](mailto:info@sani-fonds.it))

Datum der Erstellung: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**LEGEN SIE BITTE FOLGENDE UNTERLAGEN FÜR UNTERHALTSPFLICHTIGE FAMILIENMITGLIEDER BEI:**

- Für unterhaltspflichtige volljährige Kinder mit permanenter Invalidität von mindestens zwei Dritteln sind die entsprechenden Unterlagen beizufügen (in diesem Fall ist keine Altersbegrenzung vorgesehen);

**Senden Sie die vollständige Dokumentation an Sani-Fonds**

Mittels E-mail: info@sani-fonds.it oder [sani-fonds@secure-pec.it](mailto:sani-fonds@secure-pec.it)

Persönlich oder per Post: Marie Curie Strasse 15 – 39100 Bozen