

## ANTRAG FÜR VERPFÄNDUNG (WOHNEIGENTUMSFÖRDERUNG)

### Firma

Anschluss-Nummer (Beispiel: 012345): ..... Strasse, Nr.: .....

Firmen-Name: ..... PLZ, Ort: .....

### Vorsorgenehmer

Name: ..... Zivilstand: ledig ..... verwitwet

Vorname: ..... verheiratet / eingetragene Partnerschaft

Strasse, Nr.: ..... Heiratsdatum / Beurkundungsdatum: .....

PLZ, Ort: ..... Geburtsdatum Ehepartner / Partner: .....

Land: ..... geschieden / aufgelöste Partnerschaft

Geburtsdatum: .....

Sozialversicherungsnr.: .....

E-Mail: .....

Telefon: .....

### Angaben zum Ehegatten/zur Ehegattin bzw. zum eingetragenen Partner/zur eingetragenen Partnerin

Name: ..... Vorname: .....

Sprache: ..... Sozialversicherungsnr.: .....

Heimatort: .....

### Verpfändung gem. Art. 30 BVG

Gewünschte Summe in CHF: ..... oder

Maximum\*

Haben Sie in den letzten drei Jahren einen freiwilligen Einkauf  
in die reglementarischen Leistungen getätigt? Ja, CHF ..... Nein

Haben Sie bei bisherigen Vorsorgeeinrichtungen bereits einen  
Vorbezug für Wohneigentum getätigt? Ja, CHF ..... Datum: .....

Nein

\* Für die Verpfändung steht bis zum 50. Altersjahr das aktuelle Altersguthaben (Freizügigkeitsleistung) zur Verfügung. Ab dem 50. Altersjahr, kann höchstens der grössere der folgenden Beträge verpfändet werden:

- \_ die im Alter 50 ausgewiesene Freizügigkeitsleistung, oder
- \_ die Hälfte der Freizügigkeitsleistung im Zeitpunkt der Verpfändung

## ANTRAG FÜR VERPFÄNDUNG (WOHNEIGENTUMSFÖRDERUNG)

Die Bearbeitungsgebühr beträgt CHF 250.00. Der Betrag ist vor der Anmerkung zu entrichten.

### Grund der Verpfändung

Selbständiges Bauen von Wohneigentum

Kauf von Wohneigentum

Aufschub der Amortisation von Hypothekendarlehen

### Erforderliche Dokumente

- Kopie des Werkvertrages
- Kopie des Kaufvertrages Bauland
- Kopie Hypothekar- bzw. Baukreditvertrag
  
- Kopie des beurkundeten Kaufvertrages
- Kopie des Hypothekarvertrages
  
- Kopie aktueller Grundbuchauszug
- Kopie des Werkvertrages
- Kopie Hypothekar- bzw. Baukreditvertrag

### Die versicherte Person bestätigt mit Ihrer Unterschrift,

- dass sie voll erwerbsfähig ist und dass sie in einem ungekündigten Arbeitsverhältnis steht
- das Wohneigentum selbst zu nutzen

Ort, Datum

Unterschrift der versicherten Person

### Zustimmung des Ehegatten/der Ehegattin bzw. des eingetragenen Partners/der eingetragenen Partnerin

Ort, Datum

Unterschrift