

## Antrag auf Verpfändung im Rahmen der Wohneigentumsförderung

Mitgliedschaftsnummer : \_\_\_\_\_ Arbeitgeber / unabhängiger Arzt: \_\_\_\_\_

### Persönliche Angaben zum/zur Versicherten

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße Nr. \_\_\_\_\_ PLZ Ort \_\_\_\_\_

Zivilstand  ledig  verheiratet  gesetzlich zusammenlebend  geschieden  Witwe(r)

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Verfügen Sie derzeit über Ihre volle Arbeits- oder Erwerbsfähigkeit?  ja  nein

### Persönliche Angaben zum Ehepartner/eingetragenen Partner

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Geschlecht  Mann  Frau

### Fragen zu Ihren vorherigen Vorsorgeeinrichtungen

Haben Sie in den letzten 3 Jahren einen Rückkauf bei einer Vorsorgeeinrichtung getätigt?  ja  nein  
*Wenn ja, füllen Sie bitte Folgendes aus*

Datum des Rückkaufs \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Summe des Rückkaufs CHF \_\_\_\_\_

Haben Sie vorher bereits eine Vorauszahlung erhalten?  ja  nein

Datum der Überweisung \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Erhaltener Betrag CHF \_\_\_\_\_

Name und Adresse der Vorsorgeeinrichtung \_\_\_\_\_

### Antrag auf Verpfändung

Grund für die Verpfändung:

- Erwerb einer Hauptwohnung
- Bau einer Hauptwohnung
- Absicherung eines Hypothekendarlehens
- Erwerb von Eigentumsanteilen an einer Hauptwohnung

Art des Eigentums:

- Eigenes Eigentum
- Gemeinsames Eigentum mit dem Ehepartner/eingetragenen Partner
- Miteigentum zu einem Satz von \_\_\_\_\_ %.

Betrag der Verpfändung:

- Betrag begrenzt auf CHF \_\_\_\_\_
- Gesamtheit meiner Freizügigkeitsleistung zum Zeitpunkt der Pfandverwertung gemäß Art. 331d OR



**Detaillierte Beschreibung des Objekts**

Genauere Adresse der Wohnung

Straße Nr. \_\_\_\_\_ PLZ Ort \_\_\_\_\_

Gemeinde \_\_\_\_\_ Eigentümer ab / seit dem \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Angabe des Grundbuchs (nur Unterkunft in der Schweiz)

Name des Dienstes \_\_\_\_\_

Straße Nr. \_\_\_\_\_ PLZ Ort \_\_\_\_\_

Grundbuch Nr. \_\_\_\_\_ Parzelle Nr. \_\_\_\_\_

**Angaben zum Pfandgläubiger**

Name der Bank \_\_\_\_\_

Straße Nr. \_\_\_\_\_ PLZ Ort \_\_\_\_\_

Referenzen / Mitteilungen \_\_\_\_\_

**Unterschrift(en)**

Die versicherte Person bestätigt, dass sie die "Wegleitung zum Antrag für einen Vorbezug oder eine Verpfändung" zur Kenntnis genommen hat und dass die Verwendung der Gelder ausschließlich für ihren Hauptwohnsitz bestimmt ist.

**Die versicherte Person und ihr Ehepartner/eingetragener Partner bestätigen die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben.**

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Versicherten

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Ehepartners/eingetragenen Partners

**Erforderliche Dokumente**

- Kopie des Personalausweises/Reisepasses des/der Versicherten und des Ehepartners/eingetragenen Partners
- Unterschrift des Ehepartners auf diesem Formular mit Beglaubigung der Unterschrift bei verheirateten Personen/eingetragenen Partner
- Kopie einer Zivilstandsbescheinigung, die nicht älter als ein Monat ist, für nicht verheiratete Personen
- Kopie der Urkunde über die Verpfändung
- Kopie des amtlich beglaubigten Kaufvertrags/-versprechens
- Kopie des Hypothekenvertrags
- Auszug aus dem Grundbuch

