

Antrag auf WEF-Vorbezug

Versicherte Person

Vorname	Geburtsdatum
Name	AHV-Nummer
Adresse	Zivilstand
PLZ/Ort	Telefonnummer
E-Mail	

Einkäufe/Vorbezüge

- Ich habe innerhalb der letzten 3 Jahre einen Einkauf getätigt.
Aus vorsorgerechtlicher Sicht stehen Einkäufe und deren Zinserträge für drei Jahre nicht für Kapitalbezüge zur Verfügung. Wir machen Sie darauf aufmerksam, dass gemäss Rechtsprechung aus steuerrechtlicher Sicht während dreier Jahre das gesamte Sparkapital für Kapitalbezüge gesperrt ist. Als aktiv Versicherter müssen Sie in jedem Fall die steuerlichen Folgen eines Einkaufs und eines allfälligen Kapitalbezugs selbst abklären und tragen.
- Ich habe bereits einen WEF-Vorbezug bzw. eine Verpfändung getätigt.
Ein WEF-Vorbezug ist alle fünf Jahre möglich. Besteht eine Verpfändung der Vorsorgegelder, so muss die schriftliche Zustimmung des Pfandgläubigers eingereicht werden.

Gewünschter Betrag

Vorbezug CHF
(Mindestbetrag siehe Merkblatt)

Auszahlungstermin

Monat/Jahr

Auszahlung

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Hypothekarkonto Antragsteller | <input type="checkbox"/> Konto Verkäufer |
| Bank | IBAN-Nr. |
| | Zu Gunsten von |

Verwendungszweck

- Kauf oder Erstellung von Wohneigentum Investitionen am Wohneigentum
 Erwerb Anteile an Wohnbaugenossenschaft Rückzahlung Hypothekendarlehen

Eigentumsform

- Alleineigentum Miteigentum zu %
 Gesamteigentum mit Ehepartner Inhaber von Anteilscheinen

Adresse Wohneigentum / neue Wohnadresse

Strasse PLZ/Ort
Kanton/Land Gültig ab

Bedingungen für einen Kapitalbezug – notwendige Dokumente

Für Unverheiratete: amtliche Bestätigung des Zivilstands beilegen (nicht älter als 6 Monate)
Für Ehepartner und amtlich registrierte Partner: Einverständnis zur Barauszahlung

.....

Ort / Datum Unterschrift des (Ehe-)Partners

.....

Ort / Datum Amtliche Beglaubigung der Unterschrift (Notar
oder Einwohnerkontrolle)

Rückzahlung des Vorbezuges

Ich verpflichte mich zur Meldung an die Vorsorgeeinrichtung sollte die Voraussetzung der Selbstnutzung des Wohneigentums nicht mehr bestehen. Diese wird die Rückzahlung des Vorbezugs einleiten.

Bestätigung der Richtigkeit der Angaben

Ich habe das Merkblatt gelesen und akzeptiere die Bedingungen. Ausserdem bestätige ich die Richtigkeit der Angaben in diesem Formular sowie die volle Arbeitsfähigkeit.

.....

Ort / Datum Unterschrift des Versicherten