



Antragsformular Vorbezug für Wohneigentum

	Versicherte Person	Ehepartner/in oder Miteigentümer/in oder eingetragene/r Partner/Partnerin
Name		
Vorname		
Strasse		
PLZ/Ort		
Zivilstand		
Geburtsdatum		
Arbeitgeberin		
Beruf		
Telefon		
E-Mail		

Zweck

- ☐ Erwerb und Erstellung von Wohneigentum
- ☐ Erwerb von Anteilscheinen an einer Wohnbaugenossenschaft
- ☐ Renovation/Umbau
- ☐ Ablösung Hypothekendarlehen

Beilagen

- ☐ Kaufvertrag/Vorvertrag
- ☐ Verkaufsdokumentation/Pläne
- ☐ Mietvertrag
- ☐ Statuten
- ☐ Kaufvertrag
- ☐ Kostenvoranschlag/Offerten
- ☐ Baubewilligung
- ☐ Kaufvertrag
- ☐ Hypothekar-/Darlehensvertrag

Eigentumsverhältnisse

- ☐ Alleineigentum
- ☐ Miteigentum

- ☐ Gesamteigentum

Unterzeichnung Kaufvertrag (Datum)

Übergang von Nutzen und Schaden (Datum)



Angaben zum Objekt

Adresse/Standort					
Eigentümer/Verkäufer					
Grundstück-Nr. / Grundbuch					
Anlagekosten/Kaufpreis	CHF		Katasterschätzung	CHF	
Renovationen/Umbauten	CHF		Gebäudeversicherung	CHF	

Zahlungsangaben

Gewünschter Betrag (CHF)	
Auszahlungs-/Ablösetermin	
Zahlungsempfänger	
Kontonummer (IBAN)	
Name, Adresse Bank/Post	
Sachbearbeiter/in, Telefon	

Gebühren Grundbuch

Die versicherte Person nimmt zur Kenntnis, dass die PKSL eine Veräusserungsbeschränkung gemäss Art. 30e BVG im Grundbuch eintragen lässt. Die daraus entstehenden Gebühren des Grundbuchamtes gehen vollumfänglich zu Lasten der versicherten Person.

Vorsorgeleistungen nach Vorbezug

Die versicherte Person nimmt zur Kenntnis, dass der Vorbezug zu einer Verminderung ihrer Vorsorgeleistungen führt (Alter, Tod, Invalidität). Die PKSL vermittelt bei Bedarf eine Zusatzversicherung. Der Abschluss einer Zusatzversicherung mit einer Versicherungsgesellschaft ist Sache der versicherten Person.

Bestätigung

Die versicherte Person bestätigt, dass sie dieses Antragsformular vollständig und wahrheitsgemäß ausgefüllt hat. Bei verheirateten Personen oder solchen in einer eingetragenen Partnerschaft ist zusätzlich die schriftliche Zustimmung der Ehepartnerin/des Ehepartners bzw. der eingetragenen Partnerin/des eingetragenen Partners erforderlich. Diese Zustimmung muss entweder durch eine amtlich beglaubigte Unterschrift oder durch eine Unterschrift erfolgen, die im Beisein einer seitens der Kassenverwaltung betrauten Person geleistet wird.

Datum		Unterschrift versicherte Person	Unterschrift Ehepartner/in oder Miteigentümer/in oder eingetragene/r Partner/Partnerin
-------	--	---------------------------------	---

--	--	--	--