

Wohneigentumsförderung: Bestätigung des Kapitalempfängers

Versicherte Person

Name	Versicherungsnummer
Vorname	Geburtsdatum
	Sozialversicherungsnummer
Adresse	Zivilstand

Wohneigentum

Wohnung Einfamilienhaus

Adresse _____

PLZ, Ort _____

Blatt-Nr. / Parzellen-Nr. _____

Vorbezug CHF _____

Auszahlungsdatum Gewünschtes Auszahlungsdatum
Die Auszahlung kann frühestens nach Erhalt aller benötigten Unterlagen erfolgen.
Nach Eingang aller Unterlagen

Kapitalempfänger

Notar / Bank _____

Adresse _____

PLZ, Ort _____

Wohneigentumsförderung: Bestätigung des Kapitalempfängers

Auszahlungsadresse

Kontoinhaber

IBAN

Name und Adresse der
Bank

Bemerkung

Verwendung des Vorbezugs

Der unterzeichnete Kapitalempfänger verpflichtet sich, den Betrag gemäss den gesetzlichen Bestimmungen des Bundesgesetzes über die berufliche Alters-, Hinterlassenen- und Invalidenvorsorge (BVG) und der Verordnung über die Wohneigentumsförderung mit Mitteln der beruflichen Vorsorge (WEFV) zu verwenden:

für die ganze oder teilweise Rückzahlung des Hypothekendarlehens an das Wohneigentum

zur direkten Zahlung des Kaufpreises (ganz oder teilweise) des Wohneigentums

für wertvermehrende oder werterhaltende Investitionen an bestehendem Wohneigentum

für die Ablösung des Baukredits an das Wohneigentum

Die Beteiligung am Wohneigentum wird verwendet, um:

Anteilscheine an einer Wohnbaugenossenschaft zu erwerben

Aktien einer Mieter-Aktiengesellschaft zu erwerben

partiarischen Darlehen an einen gemeinnützigen Wohnbauträger zu gewähren

Einschränkungen - Der unterzeichnete Kapitalempfänger verpflichtet sich:

- Das Kapital nicht auf das persönliche Konto des Versicherten zu übertragen oder es ihm auszuzahlen;
- Das Kapital nicht zur Finanzierung des ordentlichen Unterhalts des Wohneigentums zu verwenden;
- Das Kapital nicht zur Bezahlung von Hypothekarschuldzinsen und dergleichen zu verwenden;
- Das Kapital der Pensionskasse Post zurückzuzahlen, wenn der entsprechende Verwendungszweck nicht eingehalten wird.

Kapitalempfänger

Ort, Datum

X

Stempel und Unterschrift des Kapitalempfängers

Für Rückfragen bitte angeben:

E-Mail:

Telefon

Bitte das Formular gut leserlich, vollständig ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden. Danke!

Pensionskasse Post
Viktoriastrasse 72
Postfach
CH-3000 Bern 22

Tel. 058 338 56 66
Fax 058 667 63 77
E-Mail pkpost@pkpost.ch
Web www.pkpost.ch

Montag - Donnerstag 08:30 - 11:30 Uhr
13:30 - 16:30 Uhr
Freitag 08:30 - 11:30 Uhr
13:30 - 15:30 Uhr