

# 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 \_\_\_\_\_



**Auszahlungsadresse**

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

IBAN-Nummer | \_\_\_\_\_ |

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 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 ✗ \_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift des Kapitalempfängers

Für Rückfragen bitte angeben:

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

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

