

Encouragement à la propriété

Demande

Employeur

Nom et adresse _____

Contrat-no. _____

Personne assurée

Nom _____

Prénom _____

Adresse _____

No postal et lieu _____

Date de naissance _____

AVS-no. / NAVS13-No _____

Etat civil _____

Tél. privé _____

Tél. prof. _____

E-Mail _____

Versement anticipé

Je demande le versement anticipé de CHF _____ CHF

Je demande le montant maximal possible d'un versement anticipé

Versement au vendeur / Bayeur de fonds

Relation bancaire (Nom et adresse) _____

Clearing-No. _____

Compte bancaire _____

Date du versement _____

Bénéficiaire (Nom et adresse) _____

Utilisation

Je demande ces moyens pour

la rénovation d'un bien immobilier

l'acquisition d'un bien immobilier

participation à un bien immobilier

le remboursement d'un prêt hypothécaire

la construction d'un bien immobilier

Utilisation antérieure

J'ai déjà utilisé ma prévoyance professionnelle pour

un retrait

une mise en gage En date du _____

Un montant de CHF _____

Lieu et date

Signature de la personne assurée

Par sa signature la personne assurée autorise la Fondation collective UWP à faire inscrire au registre foncier de son logement la mention de la restriction du droit d'aliéner selon la LPP.

Je suis d'accord avec la demande

Signature du conjoint *

* Veuillez joindre une authentification de la signature ou une copie de la carte d'identité ou du passeport s.v.p.