

Gesuch um Wohneigentumsförderung

Arbeitgeber

Name und Adresse _____

Vertrags-Nr. _____

Versicherte Person

| | | |
|----------------|------------------------|------------|
| Name | Vorname | |
| Adresse | PLZ und Ort | |
| Geburtsdatum | AHV-Nummer / SV-Nummer | Zivilstand |
| Telefon Privat | Telefon Geschäft | E-Mail |

Vorbezug

Ich beantrage den Vorbezug von CHF _____
Ich beantrage den Vorbezug des maximal möglichen Betrages

Überweisung an Verkäufer / Darlehensgeber

Bankverbindung (Name und Adresse) _____

| | | |
|---------------------------------------|-----------------|-------------------|
| Clearing-Nr. | Bankkontonummer | Überweisungsdatum |
| Begünstigter (Name und Adresse) _____ | | |

Zweck

| | |
|-----------------------------------|--|
| Ich will die Mittel verwenden für | eine Beteiligung an Wohneigentum |
| die Renovation von Wohneigentum | die Rückzahlung von Hypothekendarlehen |
| den Kauf von Wohneigentum | die Erstellung von Wohneigentum |

Frühere Verwendung

Ich habe bereits Mittel aus meiner beruflichen Vorsorge

| | | | |
|---------|------------|-------------|------------------|
| bezogen | verpfändet | Datum _____ | Betrag CHF _____ |
|---------|------------|-------------|------------------|

Ort und Datum

Unterschrift der versicherten Person

Mit der Unterschrift erklärt sich die versicherte Person ausdrücklich einverstanden, dass die UWP Sammelstiftung die Veräusserungsbeschränkung nach BVG auf dem Grundstück eintragen lassen kann.

Ich bin mit dem Gesuch einverstanden

Unterschrift des Ehegatten *

* Beglaubigte Unterschrift oder Kopie der ID / des Passes beilegen