

Antrag Vorbezug WEF

Antragsteller

Name/Vorname _____

Adresse _____

Personalnummer _____ Geburtsdatum _____ Zivilstand _____

Haben Sie Einkäufe in die Zusatzvorsorge während den letzten 3 Jahren vorgenommen? Ja ☐ Nein ☐

Besteht eine volle Erwerbsfähigkeit? Ja ☐ Nein ☐

Antrag auf

☐ Vorbezug des maximal möglichen Vorbezugsbetrages gemäss Vorsorgeausweis CHF _____

☐ Vorbezug eines Teilbetrags des maximal möglichen Vorbezugsbetrages (mind. CHF 20'000.00) CHF _____

gewünschter Auszahlungstermin _____

Verwendungszweck

☐ Erwerb von Wohneigentum

Beilagen: Kopie des öffentlich beurkundeten Kaufvertrags

☐ Erstellen von Wohneigentum

Beilagen: Kopie des öffentlich beurkundeten Kaufvertrags für das Land, Kopie Werkvertrag/GU Vertrag, Kopie Baubewilligung, Kopie Baukreditvertrag

☐ Amortisation Hypothekendarlehen

Beilagen: Kopie Hypothekarvertrag, Kopie aktuelle Hypothekarabrechnung

☐ Wert vermehrende und/oder Wert erhaltende Investitionen am Wohneigentum

Beilagen: aktueller Grundbuchauszug, Offerten/Autragsbestätigungen der geplanten Investitionen, Bestätigungsschreiben der Bank mit Zahlungsadresse und Verwendungszwecksbestätigung

☐ Erwerb von Anteilscheinen einer Wohnbaugenossenschaft

Beilagen: Kopie des unterzeichneten Mietvertrags, Reglemente

Objekt des Wohneigentums

☐ Einfamilienhaus ☐ Mehrfamilienhaus ☐ Eigentumswohnung

Adresse der Liegenschaft _____

Grundbuchblatt Nr. _____

Grundbuchamt _____

Rechtsform des Wohneigentums

☐ Alleineigentum ☐ Miteigentum zu je _____ % ☐ Gesamteigentum der Ehegatten

Auszahlungsinstruktionen

Bank des Begünstigten _____
(finanzierende Bank)

IBAN-Nr. _____

Name des Begünstigten _____

Die oben bezeichnete Person und deren Ehepartner/in bzw. in eingetragener Partnerschaft, bestätigen, von der Vorsorgeeinrichtung über die Folgen des Vorbezuges insbesondere über die Leistungskürzungen, Zusatzversicherung, Steuerpflicht sowie Rückzahlung informiert worden zu sein.

Ort/Datum _____

Unterschrift Versicherte/r _____ Unterschrift Ehepartner/in
bzw. eingetr. Partner/in _____

Senden an: Pensionskasse der Zürcher Kantonalbank, Postfach, 8010 Zürich