

# Geltendmachung Vorbezug/Verpfändung

## Fundus Sammelstiftung für berufliche Vorsorge

Domizil und Geschäftsführung Fundus Treuhand AG, Badenerstrasse 567, 8048 Zürich

Telefon: 044 456 31 31, Telefax: 044 456 31 32

Beachten Sie, dass Sie dieses Formular mit Adobe PDF-Writer direkt am Computer ausfüllen können. Dieses Formular ist ausgefüllt und unterzeichnet einzusenden an nebenstehende Adresse:

Fundus Sammelstiftung  
für berufliche Vorsorge  
Badenerstrasse 567  
8048 Zürich

### Versicherte Person

AHV-Nummer: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Wohnadresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Zivilstand: \_\_\_\_\_

Name und Vorname des Ehegatten: \_\_\_\_\_

### Arbeitgeber

Name, Bezeichnung: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

### Verwendung

Ich beabsichtige, Mittel aus meiner beruflichen Vorsorge:

- vorzubeziehen
- zu verpfänden

### Zweck

Die Mittel will ich verwenden für:

- Beteiligung an Wohneigentum
- Anteilscheine einer Wohnbaugenossenschaft
- Aktien einer Mieter Aktiengesellschaft
- Partiarisches Darlehen an gemeinnützigen Wohnbauträger
- den Kauf von Wohneigentum
- die Neuerstellung von Wohneigentum
- den Umbau von Wohneigentum
- die Rückzahlung von Hypotheken

# Geltendmachung Vorbezug/Verpfändung

Fundus Sammelstiftung für berufliche Vorsorge

Seite 2

## Erwerbskosten

- Das Wohneigentum wird fertig gekauft CHF
- Das Wohneigentum wird gebaut oder umgebaut CHF
- Der Erwerb der Anteilsscheine bzw. der ähnlichen Beteiligung kostet CHF
- 

## Hypotheken / Darlehen

- Das Wohneigentum ist bzw. wird nicht mit Hypotheken belastet
- Das Wohneigentum ist bzw. wird mit folgenden Hypotheken belastet

### Darlehen 1

Betrag CHF

Darlehensgeber:

Strasse, PLZ, Ort:

### Darlehen 2

Betrag CHF

Darlehensgeber:

Strasse, PLZ, Ort:

## Vorbezug

Ausmass:

Ich beantrage den Vorbezug von CHF

Ich beantrage den Vorbezug des maximal zulässigen Betrages

Überweisung an Darlehensgeber:

Zahlstelle:

Strasse, PLZ, Ort:

Bankenclearing Nr. / Postkonto / Bankkonto:

Endempfänger (Kontoinhaber) Name:

Endempfänger (Kontoinhaber) Kontonummer:

Die Überweisung soll erfolgen am:

# Geltendmachung Vorbezug/Verpfändung

Fundus Sammelstiftung für berufliche Vorsorge

Seite 3

## Frühere Verwendung

Ich habe bereits einmal Mittel aus meiner beruflichen Vorsorge:

- vorbezogen  
 verpfändet

Wenn ja bitte angeben:

Datum: \_\_\_\_\_ Betrag CHF \_\_\_\_\_

Name der Vorsorgeeinrichtung: \_\_\_\_\_

Strasse, PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

## Objekt

Beim Wohnobjekt handelt es sich um:

- eine Wohnung  
 ein Einfamilienhaus

Standort:

Strasse, PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Zuständiges Grundbuchamt: \_\_\_\_\_

Bezeichnung: \_\_\_\_\_

Strasse, PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

## Eigentümer

Ich bin bzw. werde sein:

- |   |                                       |                               |
|---|---------------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Alleineigentümer   | <input type="checkbox"/> Liegenschaft | <input type="checkbox"/> Land |
| <input type="checkbox"/> Miteigentümer mit Anteil von ____ %  | <input type="checkbox"/> Liegenschaft | <input type="checkbox"/> Land |
| <input type="checkbox"/> Gesamteigentümer mit Ehegatte  | <input type="checkbox"/> Liegenschaft | <input type="checkbox"/> Land |
| <input type="checkbox"/> Inhaber eines Anteilscheines für Wohnbau-<br>genossenschaft oder einer ähnlichen Beteiligung | <input type="checkbox"/> Liegenschaft | <input type="checkbox"/> Land |
| <input type="checkbox"/> Inhaber eines Baurechts  | <input type="checkbox"/> Liegenschaft | <input type="checkbox"/> Land |

## Wohnsitz

Das Objekt ist mein

- zivilrechtlicher Wohnsitz  
 gewöhnlicher Aufenthaltsort (keine Zweitwohnung)

# Geltendmachung Vorbezug/Verpfändung

Fundus Sammelstiftung für berufliche Vorsorge

Seite 4

## Verpfändung

Ich beabsichtige zu verpfänden:

- Das vorhandene Altersguthaben (Freizügigkeitsleistung)
- Den Anspruch auf folgende Vorsorgeleistungen:

---

---

Ausmass

- Verpfändungsbetrag \_\_\_\_\_ CHF
- Verpfändungsbetrag in der jeweils maximal zulässigen Höhe (sukzessive Anpassung)

Pfandgläubiger: \_\_\_\_\_

Strasse, PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Die Verpfändung soll wirksam werden am: \_\_\_\_\_

## Zusatzversicherung

- Ich bin an einer Zusatzversicherung zur Schliessung der durch den Vorbezug entstehenden Deckungslücke interessiert.

Bemerkungen:

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Versicherter

Unterschrift Ehegatte