

Personalvorsorgestiftung der
Feldschlösschen-Getränkegruppe
c/o Avadis Vorsorge AG
Zollstrasse 42
Postfach
8031 Zürich

Personalvorsorgestiftung der
Feldschlösschen-Getränkegruppe
c/o Avadis Vorsorge AG
Zollstrasse 42
Postfach
8031 Zürich

Encouragement à la propriété du logement – Demande de versement anticipé

Données sur la personne assurée

Entreprise

Personne assurée

Nom

Prénom

Numéro AVS

Numéro d'assuré

Sexe

Date de naissance

Etat civil

Adresse

NPA et lieu

Jouissez-vous actuellement d'une pleine capacité de travail et êtes-vous en bonne santé? ☐ Oui ☐ Non

En cas de questions

Téléphone

E-Mail

But d'utilisation et montant du versement anticipé

Documents nécessaires, voir point 12 en annexe

A ☐ Construction d'un logement en tant que maître d'ouvrage

B ☐ Construction d'un logement sur la base d'un contrat d'entreprise

C ☐ Acquisition d'un logement

D ☐ Amortissement d'une hypothèque

E ☐ Acquisition de parts sociales d'une coopérative de construction et d'habitation

F ☐ Investissement créant une plus-value

Personalvorsorgestiftung der Feldschlösschen-Getränkegruppe

Versement demandé

Montant du versement anticipé	CHF	Date de versement souhaitée
Avez-vous effectué des rachats auprès de la caisse de pension dans les trois dernières années?		☐ Oui ☐ Non
Un versement anticipé dans le cadre de l'EPL ou une mise en gage ont-ils déjà été effectués?		☐ Oui ☐ Non

Bureau du registre foncier compétent

Bureau du registre foncier
Adresse
Localité

Banque responsable

Nom de la banque
Rue
NPA et lieu
IBAN
Nom du titulaire du compte

Frais

Voir point 13 en annexe

Lacunes de prévoyance éventuelles

Voir point 9 en annexe

Remboursement du versement anticipé

Je m'engage à informer l'institution de prévoyance si la condition d'utilisation du logement par son propriétaire n'est plus remplie. L'institution de prévoyance va lancer le remboursement du versement anticipé.

Signatures

Par ma signature, je confirme l'exactitude des données et confirme avoir reçu les informations et pris connaissance des dispositions figurant dans l'annexe à cette demande, en particulier des conséquences du versement anticipé (réduction des prestations de prévoyance et imposition). Je confirme en outre que le versement anticipé sera utilisé pour la propriété d'un logement pour mes propres besoins.

Lieu, date	Signature
------------	-----------

Lieu, date	Signature du conjoint/du partenaire enregistré
------------	--

Personalvorsorgestiftung der
Feldschlösschen-Getränkegruppe
c/o Avadis Vorsorge AG
Zollstrasse 42
Postfach
8031 Zürich

Personalvorsorgestiftung der
Feldschlösschen-Getränkegruppe
c/o Avadis Vorsorge AG
Zollstrasse 42
Postfach
8031 Zürich

Consentement à l'inscription au registre foncier

Ce formulaire ne doit être rempli que si le logement en propriété est situé en Suisse.

Données sur la personne assurée

Nom

Prénom

Numéro AVS

Numéro d'assuré

Sexe

Date de naissance

Etat civil

Adresse

NPA et lieu

Numéro de téléphone

Objet

Type

☐ Maison individuelle

☐ Appartement/propriété par étages

Forme juridique

☐ Propriété exclusive

☐ Copropriété

☐ Propriété commune avec
le conjoint

☐ Titulaire d'une part sociale d'une coopérative de construction
et d'habitation

Emplacement

No de bien-fonds

Adresse

Canton

NPA et lieu

Frais

Les frais pour l'inscription au registre foncier sont à la charge de la personne assurée.

Lieu, date

Signature

Lieu, date

Signature du conjoint/du partenaire enregistré