

Antrag auf WEF-Vorbezug

Versicherte Person

Vorname Geburtsdatum

Name AHV-Nummer

Adresse..... Zivilstand

PLZ/Ort..... Telefonnummer

E-Mail.....

Einkäufe/Vorbezüge

- Ich habe innerhalb der letzten 3 Jahre einen Einkauf getätigt.
- Ich habe bereits einen WEF-Vorbezug bzw. eine Verpfändung getätigt.

Falls Sie einen der beiden Fälle ankreuzen, sind weitere Abklärungen unsererseits nötig.

Gewünschter Betrag

Vorbezug CHF
(Mindestbetrag siehe Merkblatt)

Auszahlungstermin

Monat/Jahr.....

Auszahlung

Hypothekarkonto Antragsteller Konto Verkäufer

Bank..... Clearing-Nr.

Kontonummer IBAN-Nr.

SWIFT-Code..... Zu Gunsten von.....

Personalvorsorgestiftung der IBM (Schweiz)

Verwendungszweck

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kauf von Wohneigentum | <input type="checkbox"/> Neubau Wohneigentum |
| <input type="checkbox"/> Erwerb Anteile an Wohnbaugenossenschaft | <input type="checkbox"/> Rückzahlung Hypothekendarlehen |

Eigentumsform

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Alleineigentum | <input type="checkbox"/> Miteigentum |
| <input type="checkbox"/> Gesamteigentum mit Ehepartner | <input type="checkbox"/> Inhaber von Anteilscheinen |

Adresse Wohneigentum / neue Wohnadresse

Strasse	PLZ/Ort
Kanton/Land	Gültig ab

Unterschrift des (Ehe-)Partners

..... Ort / Datum Unterschrift des (Ehe-)Partners
..... Ort / Datum Amtliche Beglaubigung der Unterschrift

Bestätigung der Richtigkeit der Angaben

Ich habe das Merkblatt gelesen und akzeptiere die Bedingungen. Ausserdem bestätige ich die Richtigkeit der Angaben in diesem Formular sowie die volle Arbeitsfähigkeit.

..... Ort / Datum Unterschrift des Versicherten
----------------------	--

Personalvorsorgestiftung der IBM (Schweiz)

c/o Avadis Vorsorge AG, Zollstrasse 42, Postfach 1077, 8005 Zürich
T +41 58 585 70 11, F +41 58 585 29 00, ibm@avadis.ch,