

Demande de versement anticipé EPL

Personne assurée

Prénom Date de naissance

Nom Numéro AVS

Adresse..... Etat civil

NPA / localité Numéro de tél

E-mail.....

Rachats / versements anticipés

- J'ai effectué un rachat dans les 3 dernières années.
- J'ai déjà reçu un versement anticipé EPL resp. effectué une mise en gage.

Si vous cochez l'une des deux cases, nous devons procéder à des clarifications complémentaires.

Montant désiré

Versement anticipé de CHF
(montant minimal: voir la notice d'information)

Date du paiement

Mois / année

Versement

Compte hypothécaire du/de la requérant/e Compte du vendeur

Banque N° de clearing.....

Numéro de compte N° IBAN

Code SWIFT En faveur de

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,

Personalvorsorgestiftung der IBM (Schweiz)

But du versement

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Achat d'un logement en propriété | <input type="checkbox"/> Construction d'un logement en propriété |
| <input type="checkbox"/> Acquisition de parts sociales dans une coopérative de construction et d'habitation | <input type="checkbox"/> Remboursement d'un prêt hypothécaire |

Forme de propriété

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> propriété individuelle | <input type="checkbox"/> copropriété |
| <input type="checkbox"/> copropriété commune avec le conjoint/partenaire | <input type="checkbox"/> détenteur de parts sociales |

Adresse du logement en propriété / nouvelle adresse de domicile

Adresse..... NPA / localité

Canton / pays Valable dès le

Signature du conjoint/partenaire

.....
Lieu / date

.....
Signature du conjoint/partenaire

.....
Lieu / date

.....
Attestation officielle de la signature

Confirmation de l'exactitude des données

J'ai lu la notice d'information et accepte les conditions. Je confirme en outre l'exactitude des indications mentionnées dans ce formulaire ainsi que ma pleine capacité de travail.

.....
Lieu / date

.....
Signature de la personne assurée

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,