

## Wohneigentumsförderung – Antrag für Verpfändung

Arbeitgeber ..... Ort/Kanton .....  
 Firmen-Nr. .... Vorsorgeplan .....  
 Wartefrist ..... Kategorie .....  
 selbständigerwerbend     angestellt

### Personalien der versicherten Person

Name ..... Vorname .....  
 Strasse/Nr. .... PLZ/Ort .....  
 Geburtsdatum ..... Sozialvers.-Nr. ....  
 Telefon (tagsüber) ..... E-Mail .....

### Geschlecht

weiblich     männlich

### Sprache

deutsch     französisch     italienisch

### Zivilstand

ledig     verheiratet seit .....     geschieden seit .....     verwitwet

in eingetragener Partnerschaft seit .....

in aufgelöster Partnerschaft     gerichtlich seit .....     durch Tod

Sind Sie voll arbeitsfähig?     ja     nein

Haben Sie bereits einen Vorbezug bzw. eine Verpfändung im Rahmen der Wohneigentumsförderung getätigt?

ja, Vorbezug     ja, Verpfändung     nein

Name der Vorsorgeeinrichtung/Freizügigkeitsstiftung .....

### Personalien des Ehegatten/eingetragenen Partners

Name ..... Vorname .....  
 Geburtsdatum .....

### Angaben zum Objekt

Art des Wohnobjekts     Wohnung     Einfamilienhaus  
 Form des Wohneigentums     Alleineigentum  
    Miteigentum, namentlich Stockwerkeigentum  
    Gesamteigentum mit dem Ehegatten/  
   eingetragenen Partner  
    Selbständiges und dauerndes Baurecht  
 Verwendungszweck     Erwerb von selbstgenutztem Wohneigentum  
    Erstellung von selbstgenutztem Wohneigentum  
    Beteiligung an Wohneigentum  
    Rückzahlung von Hypothekendarlehen

### Neue Adresse

Geplanter Bezug bei Erstellung/Neuerwerb    Datum .....  
 Strasse/Nr. ....    PLZ/Ort .....

## Wohneigentumsförderung – Antrag für Verpfändung

### Versicherte Person

Name ..... Vorname .....

Geburtsdatum ..... Sozialvers.-Nr. ....

### Verpfändung

Höhe der zu verpfändeten Leistung  limitiert auf CHF  
 alle gegenwärtigen und zukünftigen Forderungen

(Erläuterung, wie Leistungen aus der beruflichen Vorsorge verpfändet werden können, finden Sie im separaten Merkblatt)

### Angaben des Pfandgläubigers

Name ..... Vorname .....

Name der Bank ..... Filiale .....

Strasse/Nr. .... PLZ/Ort .....

Kontaktperson .....

Telefon (tagsüber) ..... E-Mail .....

- Der Gesuchsteller bzw. die Gesuchstellerin nimmt hiermit zur Kenntnis, dass Medpension
- bei einer Pfandverwertung den verpfändeten Betrag an das Betreibungsamt oder an den Pfandgläubiger auszahlen kann.
  - die finale Beurteilung, ob eine Verpfändung im Rahmen der Wohneigentumsförderung gewährt werden kann, erst nach Erhalt sämtlicher Unterlagen und Bezahlung der Gebühr vornimmt.

Der Gesuchsteller bzw. die Gesuchstellerin bestätigt, von der Vorsorgeeinrichtung über die Folgen der Verpfändung informiert worden zu sein sowie die reglementarischen Bestimmungen und das Merkblatt «Wohneigentumsförderung mit Mitteln der beruflichen Vorsorge» zur Kenntnis genommen zu haben.

Der/die Unterzeichnende bzw. Unterzeichnenden bescheinigen hiermit die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben.

### Ort/Datum

.....

### Unterschriften

.....  
Unterschrift versicherte Person

.....  
Unterschrift Ehegatte/Partner

### Benötigte Unterlagen/Nachweise (Kopien)

- Personenstandsausweis (nicht älter als zwei Monate). Dieser kann für Schweizer Bürger beim Zivilstandsamt des Heimatortes bestellt werden, für ausländische Staatsangehörige beim Zivilstandsamt der Wohnsitzgemeinde. Ebenfalls besteht die Möglichkeit diesen online zu bestellen. Nur notwendig für ledige, geschiedene oder verwitwete Personen.
- Kopie eines gültigen amtlichen Dokuments (z.B. Pass, Identitätskarte) der versicherten Person und – wenn verheiratet oder in eingetragener Partnerschaft – des/r Partners/Partnerin
- Verpfändungsbestätigung der Bank mit Angabe der Hypothekarhöhe (Auszug) oder aktueller Hypothekarvertrag mit Angabe der Hypothekarhöhe
- Pfandvertrag
- Aktueller Grundbuchauszug (Sie müssen als Eigentümer ersichtlich sein)
- Aktuelle Wohnsitzbestätigung (nach Einzug)

(Seite 3, zum Ausdrucken und als Deckblatt für die Einsendung mit Fenstercouvert)

Medpension vsao asmac  
Brunnhofweg 37  
Postfach 319  
3000 Bern 14

Medpension vsao asmac  
Brunnhofweg 37  
Postfach 319  
3000 Bern 14