

## Encouragement à la propriété du logement – Requête de retrait anticipé

Employeur ..... Lieu/Canton .....  
 N° d'entreprise ..... Plan .....  
 Délai d'attente ..... Catégorie .....  
 indépendant     employé

### Identité de la personne assurée

Nom ..... Prénom .....  
 Rue/N° ..... NPA/Lieu .....  
 Date de naissance ..... N° d'ass. sociale .....  
 Téléphone (pendant la journée) ..... E-mail .....

### Sexe

féminin     masculin

### Langue

allemand     français     italien

### Etat civil

célibataire     marié(e) depuis .....     divorcé(e) depuis .....     veuf/veuve

partenariat enregistré depuis .....

partenariat dissous     judiciairement depuis .....     par décès

Êtes-vous actuellement en pleine capacité de travail?     oui     non

Avez-vous déjà fait un retrait/une mise en gage dans le cadre de l'encouragement à la propriété du logement?

oui, retrait anticipé     oui, mise en gage     non

Nom de l'institution de prévoyance/de libre passage .....

### Coordonnées du conjoint/partenaire enregistré

Nom ..... Prénom .....

Date de naissance .....

### Indications concernant l'immeuble

Genre d'objet d'habitation     Appartement     Maison familiale

Forme de la propriété du logement     Propriété unique  
 Copropriété / notamment la propriété par étages  
 Propriété commune avec le conjoint/partenaire  
 Droit de superficie distinct et permanent

But de l'utilisation     Achat d'un logement à usage propre  
 Construction d'un logement à usage propre  
 Acquisition de parts sociales d'une coopérative d'habitation  
 Remboursement de prêts hypothécaires

### Nouvelle adresse

Emménagement au nouveau domicile prévu le    Date .....

Rue/N° ..... NPA/Lieu .....

## Encouragement à la propriété du logement – Requête de retrait anticipé

### Personne assurée

Nom ..... Prénom .....

Date de naissance ..... N° d'ass. sociale .....

### Requête de retrait anticipé

Montant CHF ..... Date de paiement désiré .....  
(uniquement le vendredi, hors jours fériés officiels)

### Adresse de paiement

(versement seulement au prêteur, notaire ou vendeur)

Nom ..... Prénom .....

Nom de la banque ..... Succursale .....

Rue/N° ..... NPA/Lieu .....

N° IBAN ..... Compte postale .....

Par la présente, le/la requérant/e prend connaissance du fait que Medpension

- fait inscrire la restriction du droit d'aliénation au registre foncier en vertu de l'art. 30e LPP,
- en cas de versements pour cause de retrait anticipé,
  - doit en informer l'Administration fédérale des contributions en cas de personnes domiciliées en Suisse
  - éduit l'impôt à la source en cas de personnes domiciliées à l'étranger et informe les autorités fiscales compétentes.
- ne procède à l'évaluation finale d'une demande de retrait anticipé dans le cadre de l'encouragement à la propriété du logement qu'après réception de tous les documents requis,
- procède au versement en principe dans un délai d'un mois après réception de tous les documents et paiement des frais de traitement y relatifs.

Le/la requérant/e confirme avoir été informé/e des conséquences du retrait anticipé en matière de réduction des prestations de vieillesse et d'obligations fiscales y relatives, et avoir pris connaissance de la notice d'information «Encouragement à la propriété du logement avec des fonds de la prévoyance professionnelle».

Le/la soussigné/e atteste par sa signature l'exactitude et l'intégralité des indications fournies.

### Lieu/Date

.....

### Signatures

.....  
Signature personne assurée

.....  
Signature conjoint/Partenaire + Authentification (notaire/commune)

## Encouragement à la propriété du logement – Requête de retrait anticipé

### Documents à fournir

	Acquisition du logement	Construction du logement	Remboursement de prêt hypothécaire	Participation à la propriété du logement	Rénovation/ transformation et agrandissement de propriété
<input type="checkbox"/> <b>Paiement des frais de traitement</b>	×	×	×	×	×
<input type="checkbox"/> <b>Demande de retrait anticipé de fonds de la prévoyance pour l'encouragement à la propriété du logement</b>	×	×	×	×	×
<input type="checkbox"/> <b>Certificat individuel d'état civil</b> (pas plus ancien que deux mois) Vous pouvez commander un certificat individuel d'état civil auprès de l'office de l'état civil du lieu d'origine (citoyens suisses) ou auprès de l'état civil du lieu de domicile pour les ressortissants étrangers. Il est possible de le commander en ligne. Que nécessaire pour les personnes célibataires, divorcées ou veuf/ve.	×	×	×	×	×
<input type="checkbox"/> <b>Copie d'un document d'identité valide</b> (par ex. passeport, carte d'identité) En cas de mariage ou de partenariat enregistré, aussi valable pour le conjoint/partenaire	×	×	×	×	×
<input type="checkbox"/> <b>Authentification officielle de la signature</b> Pour les personnes mariées/ayant conclu un partenariat enregistré, la signature du conjoint/partenaire sur le formulaire de demande doit être authentifiée par une autorité ou devant notaire.	×	×	×	×	×
<input type="checkbox"/> <b>Copie du contrat de vente définitif</b> Remise clé en main	×	×			
<input type="checkbox"/> <b>Copie du contrat d'entreprise générale définitif</b> (contrat actuel conclu avec l'architecte, une entreprise générale, de gros œuvre ou de construction)		×			×
<input type="checkbox"/> <b>Copie de l'extrait actuel du registre foncier</b> (vous devez y figurer comme propriétaire) Si l'extrait du registre foncier n'est pas encore disponible, il devra impérativement être fourni au terme des travaux/de la construction.	×	×	×		×
<input type="checkbox"/> <b>Copie du contrat de crédit à la construction actuel dûment signé</b>		×			
<input type="checkbox"/> <b>Copie du contrat de prêt hypothécaire actuel dûment signé avec indication du montant de l'hypothèque et convention hypothécaire</b>	×	×	×		
<input type="checkbox"/> <b>Copie des certificats d'actions originaux</b> <b>Copie du bail</b> <b>Attestation du maître d'ouvrage responsable</b> <b>Règlement et statuts de la coopérative de construction et d'habitation</b>				×	

Medpension vsao asmac  
Brunnhofweg 37  
Case postale 319  
3000 Berne 14

Medpension vsao asmac  
Brunnhofweg 37  
Case postale 319  
3000 Berne 14