

Pensionskasse für Angestellte der
röm.-kath. Kirchgemeinden
des Kantons Zürich
c/o Allvisa Services AG
Postfach
8027 Zürich

Vorbezugs-/Verpfändungsbegehren

Wohneigentumsförderung mit Mitteln der beruflichen Vorsorge aus nachstehender Vorsorgeeinrichtung

Stiftung	Name			Stiftung Nr.	
Arbeitgeber	Name	Ort			Vertrag Nr.
					/
Versicherte Person	Name	Vorname		Versichertennummer	
	Strasse, PLZ und Ort			Geburtsdatum	Geschlecht
				<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> w
	Ich bin zur Zeit voll arbeitsfähig		Telefon Nr.	E-Mail-Adresse Privat	
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein				
	Ich bin verheiratet/ in eingetragener Partnerschaft		Name Ehegatte/eingetragener Partner	Vorname Ehegatte/eingetragener Partner	
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein				
Vorbezug/Erklärung Einkauf	<input type="checkbox"/> Ich beantrage den Vorbezug von CHF		<input type="checkbox"/> Ich beantrage den Vorbezug des maximal zulässigen Betrages		Haben Sie in den letzten 3 Jahren Einkäufe für fehlende Beitragsjahre oder vorzeitige Pensionierung getätigt?
	Betrag	per	per	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	(s. Hinweise) Betrag Datum
Überweisung an Verkäufer/ Darlehensgeber	Zahlstelle (muss Verkäufer, Gläubiger bzw. Hypothekar-Darlehensgeber sein)				
	Postkonto	IBAN/Bankkonto-Nr.		BIC (SWIFT-Adresse) der Bank	Clearing Nr. der Bank
	Endempfänger (Kontoinhaber)				
Verpfändung (Nur wenn zutreffend)	Ich beabsichtige zu verpfänden		<input type="checkbox"/> Vorsorgeleistungen (auf Rückseite)		Die Verpfändung soll wirksam werden am
	<input type="checkbox"/> das Altersguthaben		<input type="checkbox"/> den Betrag von CHF		
	<input type="checkbox"/> den jeweils maximal möglichen Betrag				
Pfandgläubiger	Name, Strasse, PLZ und Ort				
Zweck	Die Mittel will ich verwenden für		<input type="checkbox"/> die Erstellung von Wohneigentum		<input type="checkbox"/> Anteilscheine an Wohneigentum
	<input type="checkbox"/> den Kauf von Wohneigentum		<input type="checkbox"/> die Rückzahlung von Hypothekendarlehen		<input type="checkbox"/> wertvermehrende Renovation
Frühere Verwendung	Ich habe bereits Mittel aus meiner beruflichen Vorsorge			Datum	Betrag CHF
	<input type="checkbox"/> vorbezogen <input type="checkbox"/> verpfändet				
Objekt	Beim Wohnobjekt handelt es sich um		<input type="checkbox"/> Es befindet sich bzw. wird sich befinden		bzw. gewöhnlichen Aufenthaltsort und
Art	<input type="checkbox"/> ein Einfamilienhaus <input type="checkbox"/> eine Wohnung		an meinem zivilrechtlichen Wohnsitz		ist/wird von mir selbst bewohnt
Standort	Strasse, PLZ und Ort, Land				

Eigentümer	Ich bin bzw. werde sein <input type="checkbox"/> Alleineigentümer	<input type="checkbox"/> Gesamteigentümer mit Ehegatte/ eingetragener Partner <input type="checkbox"/> Miteigentümer (Anteil in %)	<input type="checkbox"/> Mieter einer Wohnbaugenossenschaft, mit Anteilschein
Kosten/ Hypothek	Kaufpreis- bzw. Erstellungspreis (wenn Neuerwerb) CHF		Hypotheken/Darlehen auf dem Wohneigentum CHF
Grundbuchamt	Ich bin mit der Eintragung im Grundbuch einverstanden. Die Ein- tragungsgebühr werde ich dem Grundbuchamt direkt bezahlen. Vollständiger Name, Strasse, PLZ, Ort des Grundbuchamtes		
Zusatz- versicherung	Ich bin an einer Zusatzversicherung zur Schliessung der durch den Vorbezug entstehenden Deckungslücke interessiert. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Bemerkungen			
Bestätigung	Ich wurde von der Vorsorgeeinrichtung über die Leistungskür- zungen, die Zusatzversicherung, die Steuerpflicht sowie über die Rückzahlung als Folge eines Vorbezugs bzw. einer Pfand- verwertung informiert. Ich bin damit einverstanden, dass die Vorsorgeeinrichtung	– den Vorbezug der Eidg. Steuerverwaltung meldet oder die gesetzlichen Quellensteuern abzieht (bei Wohnsitz im Aus- land). – bei einer Pfandverwertung den verpfändeten Betrag an das Betreibungsamt oder an den oder die Pfandgläubiger aus bezahlt.	
Bestätigung Ehegatte/ eingetragener Partner	Datum	Unterschrift Ehegatte/eingetragener Partner (amtlich beglaubigt)	
Unterschriften	Datum	Unterschrift der versicherten Person	
Beilagen	<input type="checkbox"/> Darlehensvertrag <input type="checkbox"/> Pfandvertrag <input type="checkbox"/> Werkvertrag <input type="checkbox"/> Bankbestätigung über Verwendung gemäss BVG Artikel 30e (immer beizulegen) <input type="checkbox"/> ID-Kopie <input type="checkbox"/> Amtlich beglaubigte Unterschrift Ehegatte/eingetragener Partner auf diesem Dokument <input type="checkbox"/> Beim Erwerb einer bestehenden Liegenschaft eine Kopie des öffentlich beurkundeten Kaufvertrages.		
Hinweise	<p>Wurden Einkäufe in die Vorsorge getätigt, so darf der daraus resultierende Betrag innerhalb der nächsten 3 Jahre nicht vor- bezogen werden. Das Bundesgericht hat mit Urteil vom 12. März 2010 ent- schieden, dass nicht nur die eingekauften Leistungen, son- dern das gesamte Altersguthaben aus steuerrechtlicher Sicht 3 Jahre lang für den Kapitalbezug gesperrt bleibt. Sollten Sie dennoch in der Frist von 3 Jahren nach einem Einkauf einen Kapitalbezug tätigen, müssen Sie mit erheblichen Steuerfol- gen rechnen. Wurden Vorbezüge für Wohneigentum getätigt, darf ein Ein- kauf erst vorgenommen werden, wenn die Vorbezüge zurück- gezahlt worden sind. Dies gilt nicht</p> <ul style="list-style-type: none"> – in Fällen, in denen die Rückzahlung nicht mehr zulässig ist, soweit die Einkäufe zusammen mit den Vorbezügen die reglementarisch maximal zulässigen Leistungen nicht überschreiten – für Wiedereinkäufe im Rahmen der Ehescheidung/gericht- lichen Auflösung der Partnerschaft. 	<p>Zur Anmerkung im Grundbuch werden wir dem zuständigen Grundbuchamt eine Kopie dieses Begehrens zustellen.</p> <p>Selbstverständlich möchten wir Ihren Auftrag so rasch als möglich erledigen. Dieses Ziel können wir nur erreichen, – wenn Ihre Angaben vollständig sind und – wenn Sie uns alle erforderlichen Beilagen eingereicht ha- ben. Besten Dank.</p>	
Senden an	Pensionskasse für Angestellte der röm.-kath. Kirchgemeinden des Kantons Zürich c/o Allvisa Services AG Postfach 8027 Zürich		Telefon: 052 208 92 77 E-Mail: zhkath@allvisa-services.ch