Wohneigentumsförderung mit dem Vorsorgekonto 3a



Bitte einsenden an: PostFinance Vorsorgestiftung 3a, Postfach, CH-4002 Basel

Bitte in Blockschrift ausfüllen. Alle Personenbezeichnungen beziehen sich auf Personen beider Geschlechter.

Vorsorge	nehmer					
Herr	☐ Frau	Vorsorgekontonummer				
Name			Vorname			
Strasse, Nr.						
PLZ			Ort			
Land			Nationalität			
Zivilstand			Geburtsdatum			
Telefon						
Angaben	zum Obje	ekt (Beim zu finanzierenden Objekt hand	elt es sich um meinen Hauptwohnsitz)			
_	s Grundstüc	•				
Grundbuch						
Gemeinde ((PLZ/Ort)					
Eigentums						
☐ Alleinei			Baurecht			
		der Ehegatten / der eingetragenen Partner)	☐ Miteigentum / Anteil in Prozenten			
	entumsüber					
	_	k (mit Angabe der Unterlagen, die zwing	gend einzureichen sind)			
– Best	e des öffent ätigung Mit erschrift und		ntwurfs des Kaufvertrags (nicht älter als drei Monate) und otar (siehe Seite 3) oder Rückzahlungsgarantie eines Notars und rtners / eingetragenen Partners			
– Kopi Kopi – Kopi – Besta	e Grundbud e des öffen e Baukredit ätigung Mit	chauszug (nicht älter als drei Monate) oder tlich beurkundeten Kaufvertrags Bauland (nic vertrag und telverwendung vom Hypothekargläubiger/No I Kopie eines aktuellen Ausweises des Ehepal	otar (siehe Seite 3) oder Rückzahlungsgarantie eines Notars und			
☐ Amorti	sation Hyp	oothek				
– Kopi Affid – Kopi – Besta	 Kopie Grundbuchauszug (nicht älter als drei Monate) und Kopie aktuelle Wohnsitzbescheinigung (nicht älter als drei Monate) oder Affidavit (notariell oder amtlich beglaubigte Selbstbestätigung) im Ausland und Kopie eines gültigen Hypothekarvertrages / Bestätigung des Hypothekargläubigers und Bestätigung Mittelverwendung vom Hypothekargläubiger/Notar (siehe Seite 3) oder Rückzahlungsgarantie eines Notars und Unterschrift und Kopie eines aktuellen Ausweises des Ehepartners / eingetragenen Partners 					
		e oder -erhaltende Investitionen				
– Kopi Affid – Aufs senb	e aktuelle V lavit (notarie tellung übe elege und r	chauszug (nicht älter als drei Monate) und Vohnsitzbescheinigung (nicht älter als drei M ell oder amtlich beglaubigte Selbstbestätigun er die Investitionen und detaillierte unterzeich nicht älter als ein Jahr) und I Kopie eines aktuellen Ausweises des Ehepa	ng) im Ausland und Inete Auftragsbestätigungen/Rechnungen (keine Offerten und Kas-			
		ohnbaugenossenschaft				
	ätigung der e Mietvertra	Wohnbaugenossenschaft über den zeichnur ag und	ngsberechtigten Betrag und			

- Unterschrift und Kopie eines aktuellen Ausweises des Ehepartners / eingetragenen Partners

	0
_	5
_	:
α	J
9	2
C	ر
_)
\sim	כ
	0
H	-
ш	5
2	2
7	ב
2	200
	200
7007	2000
	2000
7007	70000
7 00 75	2222
255 00 0	

Antrag						
☐ Bezug des gesamten Vors	uthabens					
☐ Teilvorbezug des Vorsorgeguthabens CHF						
Ein Vorbezug für Wohneigen	nnn nur bis 5 Jahre vor Erreichen des ordentlichen AHV-R	entenalters getätigt werden.				
□ Vorsorgekonto nicht saldieren						
Auszahlungstermin						
Bitte beachten Sie, dass nur k der Stiftung alle benötigten U	e Termine (max. 3 Monate) möglich sind und diese nur ei	ngehalten werden können, wenn bis dah				
5 5	gen vonlegen.					
Überweisung						
☐ Auf mein Postkonto : ☐ An Bank						
Name und Adresse der Bank						
Name und Adresse der bank						
Bankclearingnr.						
IBAN						
Name, Vorname Kontoinhab						
	ostFinance Vorsorgestiftung 3a werden auf den Au ne einmalige Bearbeitungsgebühr von CHF 200.– di					
Bearbeitungsdauer	earbeitungsdauer					
Die Bearbeitungsdauer eines a eingereichten Unterlagen sow	es für Wohneigentumsförderung hängt u.a. von der Voll n Abklärungsaufwand ab.	ständigkeit und Richtigkeit der				
Der Vorsorgenehmer best	hiermit					
 dass der vorliegende Antrag und die eingereichten Unterlagen vollständig und korrekt sind; dass der Verwendungszweck im Sinne der Verordnung über die steuerliche Abzugsberechtigung für Beiträge an anerkannte V geformen gemäss Artikel 3 Abs. 3 und Abs. 5 BVV3 und der Verordnung über die Wohneigentumsförderung mit Mitteln der bechen Vorsorge (WEFV) vom 3. Oktober 1994 eingehalten wird und die Mittel ausschliesslich für die oben erwähnte selbst bewordingenschaft (Hauptwohnsitz) verwendet werden; dass für den Fall, dass die Eigentumsübertragung nicht zustande kommt, die PostFinance Vorsorgestiftung 3a berechtigt ist, de pothekargläubiger/Notar den Auftrag zu erteilen, das ausbezahlte Vorsorgeguthaben auf das Vorsorgekonto zurückzutransferidass zur Kenntnis genommen wurde, dass die Besteuerung der Vorbezüge nicht von der PostFinance Vorsorgestiftung 3a gepr wird und dem Vorsorgenehmer empfohlen wird, die Besteuerung von mehreren Vorbezügen vorgängig bei seinem zuständige Steueramt prüfen zu lassen; dass die PostFinance Vorsorgestiftung 3a ermächtigt ist, im Bedarfsfall weitere Abklärungen vorzunehmen; dass zur Kenntnis genommen wurde, dass eine Bearbeitungsgebühr von CHF 200.– erhoben wird. Die Gebühr gilt pro Vorbezigenehmer. 						
Ort	Datum					
Unterschrift Vorsorgenehmer						
(Kopie eines aktuellen Ausweises beileg						
Unterschrift Ehegatte / einget	er Partner					
Wenn nicht verheiratet oder nicht in eingetragener Partnerschaft lebend, bitte amtliche Zivilstandsbestätigung (nicht älter als ein Mona beilegen.						
Bei Scheidung oder bei gerichtlich aufgelöster Partnerschaft innerhalb der letzten sechs Monate, zusätzlich Kopie des rechtskräftigen und vollständigen Scheidungsurteils bzw. Auflösungsurteils beilegen (ausländische Scheidungsurteile müssen durch ein Schweizer Ge- richt anerkannt und vollstreckt sein).						
© PostFinance AG		Bitte leer las				
	Debugging of the second of the	טוננכ וכפו ומז				
	Datum Kundenberater					

PostFinance \$\frac{1}{2}\$

Bestätigung über die Mittelverwendung des vorbezogenen Vorsorgeguthabens im Rahmen der Wohneigentumsförderung

Bitte einsenden an: PostFinance Vorsorgestiftung 3a, Postfach, CH-4002 Basel
Bitte in Blockschrift ausfüllen. Alle Personenbezeichnungen beziehen sich auf Personen beider Geschlechter.

Das vorliegende Formular ist vom Hypothekargläubiger/Notar auszufüllen und zu unterzeichnen.

Vorsorgen	ehmer		
Herr	☐ Frau	Vorsorgekontonummer	
Name	-		Vorname
Strasse, Nr.	-		
PLZ			Ort
Land	-		Nationalität
Zivilstand	-		Geburtsdatum
Telefon	-		
Verwendu	ınaszweck	(
_	iner Liegen		
	g einer Lieg		
	tion Hypot		
Angaben :	zum Objel	kt (Beim zu finanzierenden Objekt hande	elt es sich um meinen Hauptwohnsitz)
Adresse des	Grundstück	KS	
Grundbuchb	lattnr.		
Gemeinde (F	PLZ/Ort)		
Bitte das Vo	orsorgegu	thaben wie folgt überweisen:	
Betrag			
Name und A	dresse der	Bank	
Bankclearing	ınr.		
Kontonumm	er/IBAN		
Kontoinhabe	er		
Name des Kı	undenberat	ters	
Telefon des I	Kundenber	aters	
werb, die Ers	stellung od	Finance Vorsorgestiftung 3a, dass die Mittel er für die Amortisation einer Hypothek der o ung keinen Zugriff auf das Vorsorgeguthabe	aus dem PostFinance Vorsorgekonto 3a ausschliesslich für den Erbigen Liegenschaft verwendet werden. Der Vorsorgenehmer hat bis n.
Ort			Datum
Stempel und	Unterschri	ft	
Stempel und	Unterschri		
© PostFinano	ce AG		