

Antrag für Verpfändung für Wohneigentum

Personalien Vorsorgenehmer

Name	_____	Vorname	_____
Strasse, Nr.	_____	PLZ, Ort	_____
Telefon	_____	Land	_____
Geburtsdatum	_____	Zivilstand	_____
AHV-Nr.	756. _____	IBAN / Konto-Nr.	_____

Auszahlungsgrund

Die Mittel will ich verwenden für: (es werden keine Baukredite gewährt)

- den Kauf von Wohneigentum
- die Neuerstellung von Wohneigentum
- die Rückzahlung von Hypothekendarlehen
- Anteilschein einer Wohnbaugenossenschaft
- Land für darauf innert Jahresfrist zu erstellendes Wohneigentum
- _____

Auszahlung erwünscht per: _____

Angaben zum Objekt:

Objekttyp:	_____
Eigentumsverhältnis:	_____
Strasse, PLZ/Ort:	_____
Grundstück Nr./ StWE-GB-Blatt Nr.:	_____
Grundbuchamt:	_____

Einzureichende Unterlagen (Bitte Unterlagen mindestens 1 Monat vorher einreichen.)

- Kopie des (beglaubigten) Kaufvertrages
- Kopie Hypothekarvertrag
- Kopie Grundbuchauszug
- Zivilstandsbescheinigung (wenn nicht verheiratet)
- Falls Überweisung z.G. des Antragstellers: Bestätigung der Bank, dass Vorbezug gesperrt ist und nur zum Erwerb von Eigentum oder zur Hypothekendarlehensreduktion verwendet wird.

Bei Erwerb Anteilschein von Wohnbaugenossenschaft beilegen:

- Kopie Anteilschein, Reglement/Statuten und Miet- oder Darlehensvertrag

Unterschriften

Sämtliche Auszahlungsgründe können nur mit der schriftlichen Zustimmung des Ehepartners bzw. des eingetragenen Partners geltend gemacht werden.

Der Versicherte bestätigt mit seiner Unterschrift, dass das Wohneigentum von ihm selber genutzt wird und es den Hauptwohnsitz darstellt. Zudem stimmt der Versicherte dem gesetzlich vorgeschriebenen Eintrag der Veräußerungsbeschränkung im Grundbuch zu und dass die dadurch anfallenden Grundbuchgebühren von ihm getragen werden. Er ist über die Konsequenzen der Verpfändung informiert.

Ort, Datum

Unterschrift Vorsorgenehmer

Ort, Datum

Beglaubigte Unterschrift Ehepartner / eingetragener Partner

Pensionskasse der Gemeinde St. Moritz Unterschrift(en) unterzeichnet (sofern nicht beglaubigt unterzeichnet)

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel Verwalter Pensionskasse

Senden an:

Pensionskasse der Gemeinde St. Moritz, Via Maistra 12, 7500 St. Moritz