	vorsorgestiftung vsao / fondation de prévoyance asmac
6	Kollerweg 32, Postfach 389, 3000 Bern 6, 🛈 +41 31 350 46 00, 🖂 info@vorsorgestiftung-vsao.ch, 🕭 www.vorsorgestiftung-vsao.c

Sozialversicherungs-Nr.	Vorbezug
	Wohneigentumsförderung mit Mitteln der beruflichen Vorsorge
Persönliche Angaben	
Name	Vorname
Strasse Nr.	PLZ Ort
Geburtsdatum	Geschlecht
Zivilstand	Datum Heirat Eingetragene Partnerschaft
Sprache	Nationalität
E-Mail [P]	Telefon-Nr. [P]
Angaben zur Anstellung	
Firma-Nr.	Arbeitgeber
Hat Ihre Erwerbssituation in den letzten Monaten Änderungen (Stellenwechsel, unbezahlter Urlaub, Beschäftigungsgrad usw.)	erfahren bzw. wird dies in den kommenden Monaten der Fall sein ?
Ja Nein	Wenn ja, bitte Grund und Datum der Änderung angeben
Zweck	
Erwerb/Erstellung von selbstgenutztem Wohneigentum als Ha	uptwohnsitz (Eigenbedarf)
Rückzahlung von Hypothekardarlehen von selbstgenutztem Wo	phneigentum
Erwerb von Anteilscheinen an einer Wohnbaugenossenschaft	
Erwerb von Aktien einer Mieter-Aktiengesellschaft	
Gewährung von partiarischen Darlehen an einen gemeinnützig	gen Wohnbauträger
Haben Sie bereits Mittel der beruflichen Vorsorge für die Wol	nneigentumsförderung eingesetzt? Ja Nein
Haben Sie in den letzten 3 Jahren einen freiwilligen Einkauf ge	etätigt? Ja Nein

Wohnobjekt

	Adresse des Objektes
Bezugstermin des Objektes (wenn bekannt)	Verurkundungstermin des Kaufvertrages (wenn bekannt)
Objekt-Typ	Einfamilienhaus Eigentumswohnung
Hypothekardarlehen	
Haben Sie bei der vorsorgestiftung vsao ein Hypothekarkredit-Gesu oder einen bereits laufenden Hypothekarkredit bei uns?	ch gestellt Ja Nein
Angaben zur Überweisung	
Gewünschter Betrag (CHF)	Gewünschtes Auszahlungsdatum
Bankname	IBAN-Nr.

Veräusserungsbeschränkung

Die versicherte Person nimmt ausdrücklich zur Kenntnis, dass die vorsorgestiftung vsao beim zuständigen Grundbuchamt eine Veräusserungsbeschränkung gemäss Art. 30e BVG anmerken lässt. Sämtliche Gebühren des Grundbuchamtes gehen vollumfänglich zu Lasten der versicherten Person. Mit der Unterzeichnung des vorliegenden Antrages stimmt die versicherte Person zu.

BIC-Nr. (Konto im Ausland)

Steuerliche Bestimmungen

Die Auszahlung des Vorbezuges wird der Eidg. Steuerverwaltung gemeldet oder es erfolgt der direkte Abzug der Quellensteuer an die Steuerverwaltung des Kantons Bern.

Unterschriften

Ort Datum	Ort Datum
rson Unterschrift des Ehegatten/Eingetragenen Partners	Unterschrift der versicherten Person
Name Vorname	

Die Unterschrift des Ehegatten/Eingetragenen Partners muss von einem Notar beglaubigt oder von einer Amtsperson der Gemeinde bestätigt sein, oder die Unterzeichnung dieses Antrages erfolgt gegen Vorweisung eines amtlichen Ausweises am Sitz der Stiftung (Termin bitte vorgängig vereinbaren).

Mit den Unterschriften wird bestätigt, dass der oben genannte Sachverhalt gelesen und verstanden wurde und dem Antrag zur Auszahlung des Vorbezugs entsprochen werden kann. Gleichzeitig wird die Rückzahlungsverpflichtung (unaufgefordert und ohne Verzug) gemäss Art. 30d Abs. 1 BVG bestätigt.

Beilagen

Um den Antrag auf Vorbezug vollständig prüfen zu können, benötigt die vorsorgestiftung vsao folgende Unterlagen:

- Kopie des aktuellen Personenstandsnachweises vom Heimatort
- Kaufvertrag oder Kaufvertragsentwurf (Kopie unterzeichneter Kaufvertrag ist nach erfolgter Beurkundung nachzureichen)
- Bestätigung des Zahlungs-Empfängers mit Zahlungsverbindung und Einhaltung des Verwendungszwecks gemäss BVG/WEFV Baubewilligung und unterzeichneter Werk- oder Bauvertrag (nur bei Neubau)
- Kreditvertrag und aktueller Grundbuchauszug (nur bei Hypothekarrückzahlung)

Kontoinhaber