

## Encouragement à la propriété du logement

Nom, Prénom

N° AVS

Date de naissance

Sexe

Homme  Femme

Etat civil

Célibataire  Marié(e)  Divorcé(e)  
 Veuf/veuve  Lié(e) par un partenariat enregistré

Rue, Numéro

NPA, domicile

### Montant du retrait souhaité

Montant (CHF)

Date du versement prévu

Lieu de paiement (veuillez joindre un bulletin de versement si possible)

IBAN

Clearing

SWIFT

### Banque

Nom

NPA, lieu, pays

Titulaire du compte

### But du retrait

Acquisition  Construction  Remboursement de prêt hypothécaire  Participation à la propriété

### Forme de propriété

Propriété  Copropriété  Propriété commune avec le conjoint  Droit de superficie

### Bien immobilier

Adresse

Parcelle/lot

Registre foncier

### Déclaration

*Par ma signature, je reconnais avoir été dûment informé(e) par la Fondation des conséquences du retrait anticipé et les accepte. La Fondation m'a indiqué les réductions des prestations assurées consécutives au versement anticipé et les possibilités de les compenser par la conclusion, à mes frais et sur ma propre initiative, d'une assurance privée avec une compagnie d'assurance de mon choix. La Fondation a également attiré mon attention sur les conséquences fiscales en cas de versement anticipé (imposition du montant versé et modalités du droit au remboursement en cas de remboursement ultérieur du versement anticipé).*

Je dispose actuellement de ma pleine capacité de travail : oui  non

Lieu

Date

Signature de la personne assurée

*Par ma signature, je donne mon consentement au versement anticipé et en accepte également les conséquences.*

Nom et prénom du conjoint de la personne assurée

Signature du conjoint de la personne assurée

Lieu

Date

**Date, timbre et signature de l'organisme officiel authentifiant les signatures**