Verpflichtung des versicherten Person

CIEPP
Caisse Inter-Entreprises
de Prévoyance Professionnelle
ZKBV - Zwischenbetriebliche Kasse für Berufliche Vorsorge
CIPP - Cassa Interaziendale di Previdenza Professionale

PERSÖNLICHE ANGABEN DER VERSICHERTEN PERSON

Name: _____ **Vorname:** _____

Versicherten-Nr.: 756. _____

Vollständige Adresse: _____

_____

Name des jetzigen Arbeitgebers: _____

WOHNEIGENTUM MITTELS DER BERUFLICHEN VORSORGE

Sehr geehrte Damen und Herren,

Infolge meines Antrages bei Ihrer Vorsorgeeinrichtung auf Vorbezug meines Freizügigkeits-guthabens für den Wohneigentum zum Eigenbedarf (**Hauptwohnsitz**), informier ich Sie (der Unterzeichnete) _____ (Name, Vorname), dass:

das voraussichtliches Einzugsdatum am _____ **ist.**

Mit diesem Schreiben bestätige ich, das erworbene Objekt selbst zu bewohnen und zu benutzen sowie der ZKBV folgende Unterlagen nachzureichen:

☐ von der neuen Gemeinde ausgestellte Wohnsitzbestätigung, nach Einzug.
☐ vom Einwohnermeldeamt ausgestellt Abmeldebestätigung (nur für die versicherten Personen die in der Schweiz lebten und sich im Ausland niederlassen), sobald nach Ausreise aus der Schweiz.

Ich habe zu Kenntnis genommen, wenn die Dokumente nicht in der gegebenen Zeit eingereicht werden, sich die ZKBV das Recht vorbehält, die Richtigkeit des Vorbezuges neu zu überprüfen.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift der versicherten Person: _____

Agenturen

Bulle	Rue Condémine 56	T 026 919 87 40
Freiburg	Rue de l'Hôpital 15	T 026 350 33 79
Neuenburg	Av. du 1er-Mars 18	T 032 727 37 00
Porrentruy	Ch. de la Perche 2	T 032 465 15 80

Verwaltungssitz der Kasse
Rue de Saint-Jean 67 – Postfach – 1211 Genf 3
T 058 715 31 11 – ciepp@fer-ge.ch – www.ciepp.ch

Ausgabe 2022