

Demande de retrait anticipé au titre de l'encouragement à la propriété du logement (EPL)

Employeur

Nom de l'entreprise Contrat n°

Personne assurée

Nom Prénom

Rue / N° NPA / Localité

Date de naissance N° AVS

E-mail privé État civil

Disposez-vous actuellement de votre pleine capacité de travail? Oui Non

Avez-vous effectué des rachats facultatifs au cours des 3 dernières années? Oui Non

Avez-vous effectué un retrait anticipé au titre de la propriété du logement au cours des 5 dernières années? Oui Non

(Si vous avez répondu par l'affirmative à l'une de ces questions, veuillez joindre les documents correspondants)

Informations concernant le retrait anticipé

Montant souhaité CHF Date de paiement

Usage acquisition d'une maison familiale, d'un logement en propriété par étages
 construction d'un logement en propriété
 participation à la propriété d'un logement / acquisition de parts sociales
 transformation / rénovation
 remboursement du prêt hypothécaire

Annexes / justificatifs - copie de l'extrait du registre foncier ou du contrat de vente (datant de moins 1 an)
 - copie du contrat hypothécaire
 - attestation bancaire de l'utilisation des moyens et du compte bloqué
 - en cas d'accès à la propriété du logement ou de transformation / rénovation: permis de construire / contrats d'entreprise / confirmations de mandat des artisans

La Caisse de pension se réserve le droit d'exiger des documents supplémentaires susceptibles de prouver l'usage du retrait anticipé.

Banque BC / BIC

Compte N°/ IBAN

Remarques

Veillez noter que le traitement d'un retrait anticipé au titre de la propriété du logement prend un certain temps. Aussi vous saurions-nous gré de nous soumettre votre demande, accompagnée des justificatifs nécessaires, en temps utile (soit env. 4 semaines avant la date souhaitée pour le versement). Une fois que nous aurons reçu examiné ces documents et donné une suite favorable à votre demande, nous vous ferons parvenir le contrat de retrait anticipé pour signature.

Lieu et date

Signature de la personne assuré

Lieu et date

Signature du conjoint / du partenaire