

DEMANDE DE MISE EN GAGE POUR LA PROPRIÉTÉ DU LOGEMENT

INFORMATIONS SUR LA PERSONNE ASSURÉE

Nom / prénom		Numéro personnel	
Adresse de domicile			
État civil		Êtes-vous pleinement capable de travailler ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Coordonnées pour les demandes de renseignements	Tél. :	E-mail :	

INFORMATIONS RELATIVES À L'OBJET

But de l'utilisation	<input type="checkbox"/> Acquisition/création d'un bien immobilier résidentiel <input type="checkbox"/> Amortissement des prêts hypothécaires <input type="checkbox"/> Rénovation <input type="checkbox"/> Acquisition d'actions ou de titres de participation similaires		
Forme de propriété résidentielle	<input type="checkbox"/> Propriété (propriété unique) <input type="checkbox"/> Propriété commune avec le conjoint (copropriété) <input type="checkbox"/> Copropriété à hauteur de _____		
Adresse du bien immobilier			
Registre foncier responsable			
Commune et numéro d'imeuble	Commune :	Numéro d'imeuble :	

DÉTAILS DE LA MISE EN GAGE

Mise en gage à hauteur de	<input type="checkbox"/> concurrence de la prestation de libre passage <input type="checkbox"/> Mise en gage sur un montant de _____ CHF		
Créancier gagiste	Nom		
	Adresse		

DOCUMENTS REQUIS

- Copie du contrat d'achat ou d'entreprise officiellement certifié
- Copie du contrat de mise en gage

CONFIRMATION

En signant, chacun des signataires reconnaît :

- accepter la mise en gage
- que toutes les informations et tous les documents sont conformes aux faits
- que vous occuperez vous-même le bien (en tant que résidence principale)
- avoir lu et compris la fiche d'information de la caisse de pension Hirslanden sur la promotion de l'accession à la propriété
- avoir pris connaissance du fait que la Caisse de pensions Hirslanden demande l'accord du créancier gagiste avant de verser les prestations de prévoyance
- accepter qu'en cas de réalisation du gage, une inscription de la restriction du droit d'aliéner soit faite au registre foncier (frais à la charge de l'assuré)

RÉALISATION DU GAGE

En cas de réalisation du gage, les dispositions de l'art. 16 du règlement de la caisse de pension Hirslanden, de l'art. 30c et suiv. de la LPP et de l'art. 331e CO s'appliquent.

SIGNATURES

L'assuré

Date / signature.....

Nom de l'assuré :

Le conjoint

Date / signature.....

Nom du conjoint :

Veillez envoyer les documents complets ainsi que le formulaire rempli et signé par courrier ou par e-mail à :
Caisse de pension Hirslanden, Boulevard Lilienthal 2, 8152 Glattpark, pensionskasse@hirslanden.ch