

**Demande de versement anticipé EPL (art. 26 du règlement 2015)**

À l'intention des institutions de prévoyance Alcan Schweiz

**Requérant(e)**

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

N° AVS: \_\_\_\_\_ Etat civil : \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

**Demande de**

- Versement anticipé du montant maximum possible figurant sur le certificat d'assurance CHF \_\_\_\_\_
- Versement anticipé d'une partie du montant maximum possible (au moins CHF 20'000.00) CHF \_\_\_\_\_

Date souhaitée pour le versement: \_\_\_\_\_

**But du versement anticipé**

- Acquisition d'un logement en propriété** Transfert de propriété prévu le: \_\_\_\_\_  
Annexes: copie du contrat de vente signé, copie du contrat hypothécaire
- Construction d'un logement en propriété**  
Annexes: copie du contrat de vente signé pour le terrain ou extrait actualisé du registre foncier, copie du contrat d'entreprise / du contrat EG, copie du permis de construire, copie du contrat de crédit à la construction
- Amortissement du prêt hypothécaire**  
Annexes: copie du contrat hypothécaire signé, extrait actualisé du registre foncier, lettre de confirmation de la banque avec adresse de paiement et confirmation de l'usage prévu
- Acquisition de participations** (parts de coopérative immobilière, actions de sociétés d'actionnaires-locataires)  
Annexes: copie du contrat de vente signé, règlements

**Investissements augmentant et/ou maintenant la valeur du logement en propriété**

Annexes: extrait actualisé du registre foncier, offres / confirmations de commande des investissements prévus, lettre de confirmation de la banque avec adresse de paiement (compte de construction) et confirmation du but d'affectation exclusif

**Nature du logement en propriété**

- Maison individuelle
- Immeuble
- Appartement en propriété

Adresse:

\_\_\_\_\_

Feuillet foncier N°: \_\_\_\_\_

Commune (NPA / Localité): \_\_\_\_\_

Bureau du registre foncier compétent: \_\_\_\_\_

**Forme juridique du logement en propriété**

- Propriété exclusive
- Copropriété de \_\_\_\_\_ % chacun
- Propriété commune des époux
- Droit de superficie indépendant et permanent

**Instructions de paiement**

Valeur: \_\_\_\_\_

Montant en CHF: \_\_\_\_\_

Banque du/de la bénéficiaire: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Numéro de compte: \_\_\_\_\_

ou

IBAN: \_\_\_\_\_

BC (Clearing-Nr.): \_\_\_\_\_

Nom du/de la bénéficiaire \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Si le versement est effectué sur un compte du requérant, il convient de joindre une lettre de la banque confirmant que l'argent du versement anticipé EPL est exclusivement utilisé pour l'encouragement à la propriété du logement conformément à la présente demande.

### Assurance complémentaire afin de couvrir les trous d'assurance existants

- Je souhaite conclure une assurance complémentaire afin d'exclure les réductions de prestations „risque“
- Je renonce à l'exclusion des réductions de prestations

### Confirmation du requérant

- Je confirme que j'utiliserai le logement en propriété financé au moyen d'un versement anticipé exclusivement pour mes propres besoins.
- Je me sens actuellement en bonne santé, suis apte au travail sans aucune restriction et ne souffre d'aucune infirmité ni d'aucune maladie grave ou addiction (p.ex. alcool ou drogue).
- J'autorise votre médecin-conseil à se procurer tous renseignements nécessaires auprès de mon médecin de famille (adresse du médecin de famille et remarques cf. annexe).
- J'ai pris connaissance du fait que le montant du versement anticipé est aussitôt soumis à l'impôt et qu'il entraîne sur-le-champ une réduction permanente des prestations de la Caisse de pension. Les impôts doivent être payés au moyen des fonds propres.
- J'ai reçu le „Mémento sur l'encouragement à la propriété du logement au moyen de la prévoyance professionnelle auprès de Pensionskasse Alcan Schweiz (EPL)“ et j'ai pris connaissance de son contenu.
- Je suis informé de la mention relative à la restriction de vente du logement en propriété que l'institution de prévoyance doit faire inscrire au registre foncier en cas de versement anticipé et m'engage à régler les frais ainsi occasionnés

---

Lieu / Date

Requérant

Conjoint / Partenaire enregistré