

Demande de mise en gage

Encouragement à la propriété du logement au moyen de la prévoyance professionnelle

Nom de l'employeur/
Nom de l'indépendant _____

Données concernant la personne assurée

Contrat N° _____

Nom			
Prénom			
Adresse privée (rue, NPA et localité)			
Date de naissance	N° AVS		
Téléphone (pendant les heures de bureau)			
Adresse e-Mail			
État civil		<input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> en concubinage* <input type="checkbox"/> veuf/veuve <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> lié(e) par un partenariat enregistré <input type="checkbox"/> partenariat dissous judiciairement <input type="checkbox"/> partenariat dissous par décès	
*Le concubinage doit être annoncé à la CP FSA par le formulaire "Confirmation d'une communauté de vie".			
Nom et date de naissance du conjoint/du partenaire enregistré			
Jouissez-vous de la pleine capacité de travail, respectivement de gain ?		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

Mise en gage

Sont mis en gage contractuellement	<input type="checkbox"/> CHF _____ <input type="checkbox"/> prestation de libre passage <input type="checkbox"/> prestation de libre passage et toutes les prestations futures
Créancier gagiste Nom	
Adresse	

Propriété utilisée à des fins de logement

Type de propriété	<input type="checkbox"/> maison individuelle <input type="checkbox"/> appartement en propriété
Adresse	
Ce logement est/deviendra	<input type="checkbox"/> mon domicile civil <input type="checkbox"/> mon lieu de résidence habituel (mais pas appart. de vacances)
Forme de propriété	<input type="checkbox"/> propriétaire à titre individuel <input type="checkbox"/> propriétaire commune avec le conjoint/partenaire enregistré <input type="checkbox"/> copropriétaire (part en % _____) <input type="checkbox"/> propriétaire de parts sociales (coopérative d'habitation)
Registre foncier compétent (nom et adresse)	
N° de la parcelle	

La demande sera traitée après réception de l'émolument de CHF 250.00 à verser sur l'IBAN CH73 0900 0000 4003 6439 2.

Demande de mise en gage

Contrat N° _____

Nom et prénom	
Date de naissance	

Pour les conjoints/partenaires enregistrés, la **signature** du conjoint/partenaire enregistré est requise et **doit être légalisée** sur ce formulaire.

Signature	Signature
------------------	------------------

Personne assurée	Conjoint / partenaire enregistré
Lieu et date	Lieu et date

Documents requis : pour examiner la demande de mise en gage, la CP FSA a besoin des documents suivants :

À joindre impérativement

- Certificat d'état civil actuel
- Attestation de domicile actuel
- Copie d'une pièce d'identité officielle (carte d'identité ou passeport) du conjoint/partenaire enregistré
- Contrat de mise en gage
- Avis de mise en gage

Si vous avez des questions sur l'un des points de ce formulaire, n'hésitez pas à nous contacter.