



## Ermächtigungserklärung

Die versicherte Person ermächtigt den Zahlungsempfänger, die von der Vorsorgeeinrichtung bezogenen Gelder in ihrem Auftrag entgegenzunehmen. Der Zahlungsempfänger erklärt diese Mittel treuhänderisch zu verwalten und ausschliesslich für das vorgesehene Renovations- / Umbaufinanzierungsvorhaben des oben bezeichneten Wohnobjekts zu verwenden.

---

### Unterschriften

**Eigentümer** (versicherte Person)

.....  
Ort und Datum

.....  
Beglaubigte Unterschrift (Notar / Gemeinde)

**Ehegatte / eingetragener Partner**

.....  
Ort und Datum

.....  
Beglaubigte Unterschrift (Notar / Gemeinde)

**Zahlungsempfänger** (nur Drittpersonen)

.....  
Ort und Datum

.....  
Unterschrift

---

**Bitte einsenden an :** Credit Suisse Sammelstiftung 1e

Geschäftsstelle  
SL Pension Services AG  
Postfach 2831  
8022 Zürich