

Zusatzleistungen zur AHV/IV: Beiblatt Grundeigentum im Ausland

SVA Zürich

Zusatzleistungen

Team 044 448 50 50, www.svazurich.ch/mail
Sozialversicherungsanstalt des Kantons Zürich
Röntgenstrasse 17, Postfach, 8087 Zürich
www.svazurich.ch

1 Angaben zur versicherten Person

Personalien

AHV-Nummer (756.xxxx.xxxx.xx)

Name (Verheiratete oder Verwitwete: auch Ledigname)

Vornamen (Rufnamen unterstreichen oder in
Grossbuchstaben)

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

2 Grundeigentum

2.1 Besitzen Sie Grundeigentum (Haus, Wohnung, Land)
im Ausland? ja nein

Wenn ja:

Wem gehört das Haus/Wohnung im Ausland?

Name (Verheiratete oder Verwitwete: auch Ledigname)

Vornamen (Rufnamen unterstreichen oder in
Grossbuchstaben)

2.2 Genaue Adresse des Grundstückes

2.3 Sind Sie Miteigentümer/in des Hauses/der Wohnung/
des Bodens? ja nein

Wenn ja: Zu welchem Teil?

2.4 Wer bewohnt das Haus/die Wohnung im Ausland?

Name (Verheiratete oder Verwitwete: auch Ledigname)

Vornamen (Rufnamen unterstreichen oder in
Grossbuchstaben)

2.5 Wo befindet sich die Liegenschaft?

	ja	nein
Im Zentrum einer Stadt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In einem Aussenquartier einer Stadt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Am Meer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auf dem Land	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In den Bergen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.6 Angaben zum Grundeigentum

Grundstücksfläche m²: (Grösse des Grundstückes)

Baujahr des Hauses

Anzahl Stockwerke

Anzahl Zimmer total

	ja	(wie viele)	nein
Wohnzimmer	<input type="checkbox"/>	___	<input type="checkbox"/>
Schlafzimmer	<input type="checkbox"/>	___	<input type="checkbox"/>
Küche	<input type="checkbox"/>	___	<input type="checkbox"/>
Bad	<input type="checkbox"/>	___	<input type="checkbox"/>
Keller	<input type="checkbox"/>	___	<input type="checkbox"/>
Estrich	<input type="checkbox"/>	___	<input type="checkbox"/>
Balkon	<input type="checkbox"/>	___	<input type="checkbox"/>
Terrasse	<input type="checkbox"/>	___	<input type="checkbox"/>
Weitere Räume	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Wenn ja: Welche weiteren Räume

	ja	nein
Wasseranschluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Strom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heizung (Holz/Elektrizität/Gas/Öl)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Renovationen/Investitionen

CHF

Bitte Belege einreichen.

2.7 Heutiger Wert des gesamten Grundstückes

CHF

2.8 Bestehen Schulden auf der Liegenschaft?

ja nein

Wenn ja: Wie hoch sind diese?

CHF

2.9 Wie hoch sind die Hypothekarzinsen pro Jahr?

CHF

Bitte entsprechende Nachweise einreichen.

2.10 Wie hoch ist der Eigenmietwert des Hauses oder der Wohnung (gemäss grundbuchamtlichem Schätzungskataster)?

CHF

2.11 Haben Sie Erträge aus Pacht oder Untermiete?

ja nein

Wenn ja: Wie hoch sind diese?

CHF

3 Beilagen

3.1 Bitte legen Sie folgende Unterlagen **zwingend** bei:

- Grundbuchauszug
- Kopie des Schätzungskatasters (Marktwertschätzung)
- Steuerbelege der Liegenschaft

3.2 Bitte legen Sie folgende Unterlagen bei, falls vorhanden:

- Kopie des Testamentes und/oder der Erbteilung
- Verkehrswertschätzung
- Fotos der Liegenschaft

4 Bestätigung

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben bestätigt

Ort und Datum

Unterschrift der versicherten Person
oder Ihrer Vertretung
