

Aanvraagformulier wijzigen hoofdelijke aansprakelijkheid

Waarvoor is dit formulier?

Met dit formulier kunt u een verzoek indienen om de aansprakelijkheid op een hypotheek te wijzigen.
Let op! Om de aanvraag in behandeling te kunnen nemen, dienen alle velden te worden ingevuld.

Hypotheeknummer

Intermediair

Bedrijfsnaam			
Straat (of postbus)	Huisnummer	Toevoeging	
Postcode	Woonplaats		
Contactpersoon			
Telefoonnummer			
E-mailadres			
Heeft deze intermediair ook de oorspronkelijke hypotheekaanvraag begeleid?	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/> Nee

Intermediarswijziging

Hierbij geven wij bovengenoemde intermediair toestemming om onze persoonsgegevens te verwerken

Achterblijvende partner

Plaats	
Datum	Handtekening

Vertrekkende partner

Plaats	
Datum	Handtekening

1. Gegevens van aanvrager (dit is de persoon die de hypotheek wil voortzetten)

Naam				
Correspondentieadres	Huisnummer	Toevoeging		
Postcode	Woonplaats			
Telefoonnummer	E-mailadres			
Geboortedatum (dd-mm-jjjj)	Aantal thuiswonende kinderen onder de 21 jaar			
Burgerlijke staat voor de scheiding of beëindiging van de relatie	<input type="checkbox"/>	Gehuwd	<input type="checkbox"/> in gemeenschap van goederen	<input type="checkbox"/> huwelijks voorwaarden
	<input type="checkbox"/>	Geregistreerd partner	<input type="checkbox"/> met partnerschapsvoorwaarden	<input type="checkbox"/> zonder partnerschapsvoorwaarden
	<input type="checkbox"/>	Samenwonen	<input type="checkbox"/> beperkte gemeenschap van goederen	

2. Gegevens inkomen aanvrager

Loondienst	Bruto vast jaarinkomen		€	
	Variabel inkomen per jaar		€	
	<input type="checkbox"/>	Fulltime	<input type="checkbox"/>	Parttime
	<input type="checkbox"/>	Vast contract	<input type="checkbox"/>	Tijdelijk contract
			<input type="checkbox"/>	met intentieverklaring
			<input type="checkbox"/>	zonder intentieverklaring
Overige inkomsten	<input type="checkbox"/>	AOW	<input type="checkbox"/>	WW
	<input type="checkbox"/>	VUT	<input type="checkbox"/>	Pensioen
	<input type="checkbox"/>	Partner alimentatie		
	Bruto jaarbedrag		€	Einddatum alimentatie
Zelfstandige	Winst drie voorgaande jaren		€	Inkomensverklaring
	Jaar		€	
	Jaar		€	
	Jaar		€	
Beschikbare eigen middelen	€			

3. Lopende persoonlijke verplichtingen aanvrager

Soort krediet	Geldverstrekker	Hoofdsom	Maandbedrag	Einddatum
			€	
			€	
			€	
			€	

4. Alimentatieverplichtingen

Partner alimentatie	€	einddatum alimentatie	
---------------------	---	-----------------------	--

5. Gegevens eventuele nieuwe partner

Naam				
Adres		Huisnummer		Toevoeging
Postcode		Woonplaats		
Telefoonnummer		E-mailadres		
Geboortedatum		dd-mm-jjjj		
Loondienst	Bruto vast jaarinkomen		€	
	Variabel inkomen per jaar		€	
	<input type="checkbox"/>	Fulltime	<input type="checkbox"/>	Parttime
	<input type="checkbox"/>	Vast contract	<input type="checkbox"/>	Tijdelijk contract
			<input type="checkbox"/>	met intentieverklaring
			<input type="checkbox"/>	zonder intentieverklaring

Overige inkomsten	<input type="checkbox"/>	AOW	<input type="checkbox"/>	WW	<input type="checkbox"/>	VUT	<input type="checkbox"/>	Pensioen	<input type="checkbox"/>	Partner alimentatie
	Bruto jaarbedrag				€	Einddatum alimentatie				
Zelfstandige	Winst drie voorgaande jaren				€	Inkomen uit onderneming				€
	Jaar				€					
	Jaar				€					
	Jaar				€					
Beschikbare eigen middelen	€									

6. Is er sprake van uitkoop van de partner in verband met overbedeling?

Is er sprake van uitkoop van de partner in verband met overbedeling?	<input type="checkbox"/>	Nee	<input type="checkbox"/>	Ja	Zo, ja voor welk bedrag?	€
Hoe gaat u dit bedrag financieren?	<input type="checkbox"/>	via een nieuwe/aanvullende hypotheek. Met deze aanvraag zal ook de acceptatie voor de aanvullende hypotheek worden behandeld				
	<input type="checkbox"/>	anders namelijk				

7. Onderpandwaarde

Onderpandwaarde	€	Taxatie	€	WOZ waarde	€
-----------------	---	---------	---	------------	---

8. Bestaande leningdelen

Aflosvorm	Hoofdsom	Looptijd	Rvp	Box 1/3	NHG Ja/Nee		Einde renteaftrek	Fiscaal regime
					<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee		
					<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee		
					<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee		
					<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee		
					<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee		

9. Omgezette bestaande leningdelen

Aflosvorm	Hoofdsom	Looptijd	Rvp	Box 1/3	NHG Ja/Nee		Einde renteaftrek	Fiscaal regime
					<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee		
					<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee		
					<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee		
					<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee		
					<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee		
					<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee		
					<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee		
					<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee		

10. Toe te voegen leningdelen

Aflosvorm	Hoofdsom	Looptijd	Rvp	Box 1/3	NHG Ja/Nee		Einde renteaftrek	Fiscaal regime
					<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee		
					<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee		

11. Welke polissen zijn aan de hypotheek verpand en wilt u deze wijzigen?

Welke polissen zijn aan de hypotheek verpand en wilt u deze wijzigen?

Polisnummer(s)			
Wilt u deze beëindigen?	<input type="checkbox"/> Ja, beëindigen	<input type="checkbox"/> Nee, voortzetten	
	Naam verzekeringnemer 1		
	Naam verzekeringnemer 2		
	Naam verzekerde 1		
	Naam verzekerde 2		
Beschrijf de gewenste wijziging			

12. Heeft u nog aanvullende informatie die belangrijk kan zijn voor de beoordeling?

Ondertekening wijzigen aansprakelijkheid

Ondergetekende(n) verklaart/verklaren:

- het aanvraagformulier compleet en naar waarheid te hebben ingevuld en dat daarmee een compleet en waarheidsgetrouw beeld is geschetst van de financiële situatie;
- akkoord te gaan met toetsing Bureau Krediet Registratie te Tiel

Achterblijvende partner

Plaats	
Datum	Handtekening

Vertrekkende partner

Plaats	
Datum	Handtekening

Waar stuurt u het formulier naar toe?

Stuur het volledig ingevulde formulier naar: acceptatie@tulphypotheken.nl