

GRAAG DIT FORMULIER VOLLEDIG INVULLEN

Dossiernummer : Akkoord Privacy verklaring: Ja / Nee
 naam :
 adres :
 postcode :
 woonplaats :
 telefoonnummer :

werkgever: ja/nee Zo ja: naam werkgever:
 adres :
 postcode :
 woonplaats :
 uitkering: ja/nee Zo ja: NWW/WWV/RWW/Bijstand/ANW/WIA/AOW/Ziektewet/anders:
 Via: GSD/GAK/DETAM/GUO/SFB/SFS/SVB/ABP/anders:
 te:

INKOMSTEN

U netto per maand : €
 Uw partner netto per maand : €
 Gratificatie : €
 Vakantiegeld : €
 Kinderbijslag : €
 Andere inkomsten:
 (Huur-)subsidie : €
 Alimentatie : €
 Kostgeld : €
 Studiefinanciering : €
 : €
 : €
 : €
 : € +
 Totaal : €
 Uitgaven : €

UITGAVEN

Huur : €
 Hypotheek : €
 Energie: Gas : €
 Licht : €
 Water : €
 Telefoon per maand : €
 Auto per maand : €
 Verzekeringen per maand : €
 Ziektekosten : €
 Abonnementen : €
 School/studie : €
 Huishoudgeld : €
 Onderhoud/diversen : €
 : €
 : € +
 Totaal : €

OVERZICHT OVERIGE SCHULDEN EN AFLOSSING:

Belastingen : €	aflossing : € per:
..... : €	aflossing : € per:
..... : €	aflossing : € per:
..... : €	aflossing : € per:

Onder voorbehoud van goedkeuring kunt U een betalingsregeling voorstellen. **U dient dan eveneens pagina 2 in te vullen.** Een voorstel tot een regeling wordt slechts in behandeling genomen indien U ook dit formulier volledig invult!

Ik verklaar dit formulier naar waarheid te hebben opgemaakt te d.d.

Handtekening

INDIEN U EEN BETALINGSREGELING WENST: GRAAG DIT FORMULIER VOLLEDIG INVULLEN EN
 RETOURNEREN AAN: HQ-INCASSO, LUCHTHAVENWEG 81, 5657 EA EINDHOVEN

Let op: U dient bewijsstukken (zoals een kopie van Uw salarisstrook e.d.) mee te sturen!

VOORSTEL TOT EEN BETALINGSREGELING

NB: U kunt hier, onder voorbehoud van goedkeuring, een voorstel tot een betalingsregeling doen. HQ-INCASSO zal een dergelijk voorstel slechts in behandeling nemen indien U dit formulier en het formulier "Overzicht inkomsten en uitgaven" (pagina 1) volledig heeft ingevuld.

Dossiernummer :..... Inzake vordering van:

Ondergetekende:

naam :.....

adres :.....

postcode :.....

woonplaats :.....

wenst een betalingsregeling te treffen van €per maand met ingang van:

BETALINGSWIJZE: (aankruisen wat van toepassing is; slechts één keuze mogelijk)

- Incassomachtiging (let op: Vult U eveneens de onderstaande * machtiging volledig in!)
- Eigen overschrijving

*** INCASSOMACHTIGING**

Ondergetekende verleent hierbij tot wederopzegging machtiging aan HQ-INCASSO om van zijn/haar hieronder genoemde Bankrekening af te schrijven inzake de bovengenoemde vordering:

Ingangsdatum: (dit kan slechts per de 1^e of de 15^e van de maand)

Bedrag : € per maand

Van: Bankrekening: Bij de bank te

(Let op: de incassomachtiging is slechts geldig wanneer U bij de "Betalingswijze" uitdrukkelijk heeft aangegeven dat U een regeling wenst middels een incassomachtiging. Het formulier moet volledig ingevuld zijn!)

VERGEET U NIET HET FORMULIER TE ONDERTEKENEN:

aldus ingevuld en ondertekend te: d.d.

Uw naam: Uw handtekening:

Let op: U dient bewijsstukken (zoals een kopie van Uw salarisstrook e.d.) mee te sturen!