

## Wijzigingsformulier geldverstrekker

Naam geldverstrekker		
Contactpersoon		
Telefoonnummer		
E-mail		
Ingangsdatum		
wijziging	<input type="checkbox"/> Naamwijziging	<input type="checkbox"/> Wijziging in-/excassonummer
Betreft	<input type="checkbox"/> Adreswijziging	<input type="checkbox"/> Wijziging servicer
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Opzegging

### Oude gegevens

Naam geldverstrekker / servicer	
Nummer geldverstrekker	
Postadres	
Postcode	
Plaatsnaam	

### Nieuwe gegevens (alleen wijzigingen invullen)

Naam geldverstrekker / servicer	
Bezoekadres	
Postcode	
Plaatsnaam	
Postadres	
Postcode	
Plaatsnaam	
Telefoonnummer	
E-mail	
Incassonummer	
Excassonummer	
Toelichting	

### Ondertekening

Datum	
Naam	
Functie	
Handtekening	

Dit formulier, voorzien van handtekening, mailen naar [operations@nhg.nl](mailto:operations@nhg.nl)  
Neem bij vragen contact op met NHG via telefoonnummer 030 55 00 500.