

Portefeuilleoverdracht

Naam geldverstrekker	_____	
Contactpersoon	_____	
Telefoonnummer	_____	
E-mail	_____	
Ingangsdatum overdracht	_____	
Maak een keuze:	<input type="checkbox"/> Overdracht deel van portefeuille	<input type="checkbox"/> Overdracht volledige portefeuille
Maak een keuze:	<input type="checkbox"/> alleen actieve garanties	<input type="checkbox"/> Niet actieve en actieve garanties
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Oude gegevens

Naam geldverstrekker / servicer	_____
Nummer geldverstrekker	_____
Postadres	_____
Postcode	_____
Plaatsnaam	_____

Nieuwe gegevens

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

LET OP: dit formulier dient zowel door de oude-, als de nieuwe geldverstrekker ondertekend te worden.

Ondertekening	Oude geldverstrekker	Nieuwe geldverstrekker
Datum	_____	_____
Naam	_____	_____
Functie	_____	_____
Handtekening	_____	_____

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