

Aanvragen

Extra storting BLG Bankspaarhypothec

Hypothecnummer _____

Gegevens adviseur (indien van toepassing)

Naam en voorletter(s) _____
Adres _____
Postcode en woonplaats

--	--	--	--	--	--	--	--

Gegevens aanvrager

Naam en voorletter(s) _____
Adres _____
Postcode en woonplaats

--	--	--	--	--	--	--	--

Telefoonnummer thuis _____
Telefoonnummer mobiel _____
E-mailadres _____

Gegevens medeaanvrager

Naam en voorletter(s) _____
Adres _____
Postcode en woonplaats

--	--	--	--	--	--	--	--

Extra storting op uw BLG Bankspaarhypothec

Bedrag € _____
Gewenste verwerkingsdatum

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

De extra storting wordt geïncasseerd van het incassorekeningnummer van uw hypothec. Aanvangsstortingen en extra stortingen kunnen niet met terugwerkende kracht verwerkt worden. Wij verzoeken u voor voldoende saldo te zorgen. Nadat de storting is geïncasseerd, wordt de periodieke inleg herberekend en verlaagd. Om schending van de fiscale bandbreedte nu en in de toekomst te voorkomen, hanteren we een veilige grens van 1 : 6 gedurende de looptijd van de verzekering. Indien de bandbreedte van 1 : 6 door de gewenste storting wordt overschreden zullen wij het bedrag incasseren dat maximaal binnen de verhouding 1 : 6 mogelijk is. Extra stortingen kunnen fiscale gevolgen hebben. Wij raden u daarom aan hierover contact op te nemen met uw adviseur. Door ondertekening van dit formulier verklaart u op de hoogte te zijn van de fiscale aspecten en eventuele fiscale consequenties van uw voorgenomen transactie.

Als gevolg van deze extra storting wil ik:

- ☐ De maandverplichting verlagen.
☐ De looptijd van de hypothec (en polis) inkorten.

Ondertekenen

- Uw aanvraag is onder voorbehoud van goedkeuring door ons.
- Ik ken de risico's en ga akkoord met de mogelijke gevolgen van mijn wijziging(en).

Naam _____

Plaats _____

Datum

--	--	--

 -

--	--	--

 -

--	--	--	--	--	--

Handtekening
rekeninghouder _____

Naam _____

Plaats _____

Datum

--	--	--

 -

--	--	--

 -

--	--	--	--	--	--

Handtekening
mede-
rekeninghouder _____

Naam _____

Handtekening
adviseur (*indien
van toepassing*) _____

Wij kunnen alleen volledig ingevulde formulieren verwerken in onze administratie.

Stuur dit formulier naar

ASN Bank

Serviceteam Behoud-Beheer

Postbus 10021

3505 AA Utrecht

Of mail naar hypothekenbeheer@asnbank.nl

ASN Bank en uw privacy

U kunt erop vertrouwen dat uw persoonsgegevens bij ons in goede handen zijn. We vinden het belangrijk dat het duidelijk is hoe we met uw persoonsgegevens omgaan. Hoe we hier precies mee omgaan leest u in ons Privacyreglement, deze kunt u vinden op onze website asnbank.nl/privacy.