

AANVRAAG WOZ KREDIET

U kunt dit formulier faxen of als bijlage mailen naar info@ene-adviseurs.nl

E.N.E. Financieel Adviseurs B.V. Telefoon: 0575-582340

Fax: 0575-582349

1 Personalia	1e aanvrager	2e aanvrager
Naam en voorletters *	: _____	_____
Geboortedatum *	: _____	_____
Geslacht *	: <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	: <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Straat en huisnummer *	: _____	_____
Postcode *	: _____	_____
Plaats *	: _____	: _____
Wonend sinds	: _____	_____
Telefoon privé *	: _____	_____
Nationaliteit *	: _____	_____
Burgerlijke staat *	: _____	_____
Gescheiden, sinds	: _____	_____
Aantal kinderen	: _____	_____
Sofi-nummer *	: _____	_____
Bankrekeningnummer	: _____	_____

2 Werksituatie en inkomen	1e aanvrager	2e aanvrager
Functie / beroep *	: _____	_____
Naam werkgever *	: _____	_____
Soort dienstverband *	: vast / tijdelijk <i>aangeven hetgeen van toepassing is</i>	vast / tijdelijk <i>aangeven hetgeen van toepassing is</i>
Dienstverband sinds *	: _____	_____
Basis netto maandinkomen *	: € _____ per maand	€ _____ per maand
Voorlopige terugave (VT)	: € _____ per maand	

3 Vaste lasten

Bruto hypotheeklast per maand * : € _____

Alimentatie per maand : € _____

Lopende lening(en) : € _____

4 Kredietaanvraag

Uw WOZ waarde : € _____

Uw huidige hypotheekinschrijving : € _____

Gewenste lening(min 25.000 euro, max. 75.000 euro) : € _____

Bestedingsdoel : _____

Lopende leningen / kredieten:

Contractnummer	Naam instelling	Maandtermijn	Restschuld	Inlossen
		€	€	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
		€	€	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
		€	€	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee

* Vereiste velden