

FORMULIER AANVRAGEN TRANSACTIEOVERZICHT / JAAROPGAVE SNS - BEWINDVOERDERS

GEGEVENS BEWINDVOERDER:

Voorletters* _____

Tussenvoegsels _____

Achternaam* _____

Naam Bewindvoerderskantoor* _____

Adres en huisnummer*/postbusnr. _____

Postcode en plaats* | | | | | | | | _____

Telefoonnummer* _____

E-mailadres* _____

Zakelijk SNS rekeningnummer*
(hiervan worden de kosten afgeschreven) | N | L | | | | | | | | | | S | N | S | B | | | | | | | | | | _____

**Verplicht in te vullen indien u een SNS zakenrekening heeft.*

PERSOONLIJKE GEGEVENS ONDERBEWINDGESTELDE:

Klantnummer onderbewindgestelde
(in te vullen door afdeling bewindvoering) _____

Voorletters* _____

Tussenvoegsels _____

Achternaam* _____

Geboortedatum* | | | | - | | | | - | | | | | _____

Adres en huisnummer* _____

Postcode en plaats* | | | | | | | | _____

Rekeningnummer waarvan de
afschriften nodig zijn* | N | L | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | _____

**Verplicht in te vullen.*

GRAAG ONTVANG IK:

- Transactieoverzicht
- Jaaropgave

TRANSACTIEOVERZICHT

In geval van de keuze Transactieoverzicht graag aangeven welke maanden van welk jaar:

Maand-Jaar	t/m	Maand-Jaar
- 2 0		- 2 0
- 2 0		- 2 0
- 2 0		- 2 0
- 2 0		- 2 0
- 2 0		- 2 0

of per volgnummer:

Volgnummer-Jaar	t/m	Volgnummer-Jaar
<u> </u> - <u>20</u> <u> </u> <u> </u>		<u> </u> - <u>20</u> <u> </u> <u> </u>
<u> </u> - <u>20</u> <u> </u> <u> </u>		<u> </u> - <u>20</u> <u> </u> <u> </u>
<u> </u> - <u>20</u> <u> </u> <u> </u>		<u> </u> - <u>20</u> <u> </u> <u> </u>
<u> </u> - <u>20</u> <u> </u> <u> </u>		<u> </u> - <u>20</u> <u> </u> <u> </u>
<u> </u> - <u>20</u> <u> </u> <u> </u>		<u> </u> - <u>20</u> <u> </u> <u> </u>

KOSTEN

Een kopie van een transactieoverzicht kost € 5,- per afschrift (volgnummer) en € 10,- voor een overzicht per maand. Per aanvraag betaal je nooit meer dan € 40,- per rekening in totaal. Na betaling krijg je de kopieën binnen 5 werkdagen met de post opgestuurd.

- Ik ga ermee akkoord dat de kosten van deze aanvraag eenmalig en automatisch worden afgeschreven van mijn zakelijke betaalrekening bij SNS
- Ik heb geen zakelijke betaalrekening bij SNS. Ik boek de kosten van deze aanvraag zelf binnen 5 werkdagen over op rekeningnummer NL 72 SNSB 0966 4003 56 t.n.v. SNS Bank onder vermelding van het klantnummer of van het rekeningnummer waarvan ik de afschriften heb aangevraagd.

JAAROPGAVE/ FINANCIËEL OVERZICHT

In geval van de keuze Jaaropgave/ Financieel Overzicht graag aangeven welke jaartallen:

20
20
20
20
20
20
20

ONDERTEKENING:

Handtekening Bewindvoerder

Naam _____

Datum - -

OPSTUREN

Graag dit verzoek mailen naar aanvraagdocument@sns.nl