

TOEVOEGEN REKENINGHOUDER

SNS SPAARREKENING HYPOTHEEK

SNS BELEGGINGSREKENING HYPOTHEEK

Je bent samen met iemand anders eigenaar van je huis en schuldenaar van de hypotheek. Je gebruikt dit formulier als je de rekeningen die bij de hypotheek horen op 2 namen wilt zetten.

1 JE GEGEVENS

Naam en voorletter(s) _____

Adres en huisnummer _____

Postcode en woonplaats | | | | | | | | _____

Je hypotheeknummer | | | | | | | | | | _____

Je spaar- of beleggingsrekeningnummer .N.L. | | | | | | | | | | .S.N.S.B. | | | | | | | | | | _____

Goed om te weten: Per spaar- of beleggingsrekening vul je een apart formulier in.

2 GEGEVENS NIEUWE REKENINGHOUDER

Ik wil deze persoon toevoegen als rekeninghouder:

Naam en voorletter(s) _____

Adres en huisnummer _____

Postcode en woonplaats | | | | | | | | _____

BSN nummer | | | | | | | | | | _____

3 VERKLARING OVER DE NIEUWE MEDEREKENINGHOUDER

Kruis aan wat van toepassing is. Vink je 1 of meerdere vakjes niet aan? Dan kunnen we de nieuwe mederekeninghouder niet toevoegen.

De nieuwe rekeninghouder is:

- fiscaal inwoner van Nederland
- mijn fiscaal partner
- mede-eigenaar van het huis en mede-schuldenaar van de hypotheek
- geen inwoner van of mogelijk belastingplichtige van de Verenigde Staten van Amerika (VS)
- akkoord met alle afspraken en voorwaarden die tussen mij en SNS gelden over de hypotheek en de spaarrekening of beleggingsrekening die daarbij hoort

Gaat het om een beleggingsrekening? Dan kent de nieuwe rekeninghouder:

- de risico's van beleggen en verklaart de informatie over de beschikbare beleggingsfondsen te lezen. Om zo samen te bepalen of het risico van de belegging (nog) bij jullie allebei past.

4 ONDERTEKENEN

Als jullie dit formulier ondertekenen, dan gaan jullie akkoord met de risico's van de toevoeging en de gevolgen voor jullie belastingen. Je nieuwe mede-rekeninghouder gaat akkoord met de overeenkomsten en voorwaarden waarvoor jij al eerder hebt getekend. Willen jullie er eerst meer over weten? Overleg dan met een adviseur.

Plaats _____

Plaats _____

Datum | | | | - | | | | - | | | | |

Datum | | | | - | | | | - | | | | |

Jouw handtekening

Handtekening nieuwe rekeninghouder

5 VERSTUREN

Mail dit formulier naar hypotheekenbeheer@sns.nl. Of stuur het naar:

SNS Service Center Beheer/Klantbehoud
Postbus 924
3500 AX Utrecht

JE PRIVACY

Als je klant bij ons wordt, dan vragen we om je persoonsgegevens. Deze gegevens kunnen we gebruiken voor de doelen zoals beschreven in ons Privacy- & Cookiebeleid. Meer weten? Kijk op sns.nl/privacy.

Voor de adviseur	
GEGEVENS ADVISEUR	
Naam en voorletter(s)	_____
Adviseursnummer	
Plaats	_____
Datum	- -
Handtekening Adviseur	