

Fundación Contergan  
An den Gelenkbogenhallen 2 – 6  
50679 Colonia  
Alemania

## Solicitud de capitalización

a tenor del artículo 13 de la Ley de Fundación Contergan (ContStifG)

Solicito la capitalización de mi pensión mensual:

(Parcial)Cantidad:

Duración:  Año/años (mínimo 1 año – máximo 5 años)

### Datos personales:

Apellidos:

Nombre:

Residente empadronado en:

País:

Fecha de nacimiento:

Número STC:

### Datos de contacto:

Núm. de teléfono/móvil:

Dirección de correo electrónico:

[Aquí puede encontrar nuestra política de privacidad](#)

**Por favor, rellene:**

Antecedentes de la capitalización

--

Coste	
Importe total de capitalización	

**Se adjuntan los siguientes documentos o se presentarán cuando estén disponibles:**

- Resumen de costes, presupuesto de costes, contrato preliminar no vinculante u oferta de compra
- Confirmación por parte del prestamista del importe y la utilización del préstamo, información sobre el importe de la deuda restante y el cálculo de la fecha fijada por el prestamista

La versión alemana es vinculante.

**Nota:**

La solicitud de concesión de una indemnización en capital se resolverá una vez concluida la auditoría. Mientras no se haya entregado la notificación de aprobación, los contratos vinculantes que deban cumplirse con la indemnización en capital se cierran por su cuenta y riesgo.

Confirmando que la información que he facilitado en esta solicitud es completa y veraz. Notificaré a la Fundación cualquier cambio con la debida antelación. Quedo enterado de la nota anterior.

\_\_\_\_\_  
(Lugar, fecha)

\_\_\_\_\_  
(Firma del/de la solicitante)

**Anexo en el caso de una tutela por orden oficial en materia de cuidado de bienes**

**Declaración de la persona encargada del cuidado de los bienes:**

Por la presente, presento esta solicitud en nombre de la persona a mi

cargo. Nombre de la persona tutelada:

Adjunto prueba de mi autorización para representar los intereses de la persona arriba nombrada como **adjunto original o fotocopia compulsada** (DNI del tutor o similar).

**Datos de contacto del tutor:**

Apellidos:

Nombre:

Residente empadronado en:


\_\_\_\_\_  
(Lugar, fecha)

\_\_\_\_\_  
(Firma del/de la tutor/a)