

Conterganstichting  
An den Gelenkbogenhallen 2 - 6  
50679 Keulen  
Duitsland

## Aanvraag kapitalisatie

overeenkomstig § 13 van de Duitse Conterganwet (Conterganstiftungsgesetz) – ConStifG

Ik doe aanvraag voor kapitalisatie van mijn maandelijkse pensioen:

(Deel-)bedrag:

Looptijd:  Jaar/jaren (ten minste 1 jaar - maximaal 5 jaar)

### Persoonsgegevens:

Achternaam:

Voornaam:

Als inwoner ingeschreven in:

Land:

Geboortedatum:

STC-nummer:

### Contactgegevens:

Telefoonnummer/Nummer mobiele telefoon:

E-mailadres:

[Hier vindt u informatie over ons privacybeleid](#)

**Volledig invullen a.u.b.:**

Achtergrond van de kapitalisatie

--

Kosten	
Totaal kapitalisatiebedrag	

**Ik voeg de volgende documenten bij (of ik dien ze in als ze beschikbaar zijn):**

- Kostenspecificatie, kostenraming, niet-bindende voorlopige overeenkomst of aankoop-offerte
- Bevestiging door de kredietverstrekker van het bedrag en het gebruik van de lening, informatie over het bedrag van de restschuld en de peildatumberekening door de kredietverstrekker.

Voor uw begrip: De Duitse versie is bindend.

**Opmerking:**

Over een aanvraag voor een kapitaaluitkering wordt pas beslist na afronding van het onderzoek. Zolang de beschikking over de toekenning nog niet is afgegeven, worden bindende overeenkomsten die met betrekking tot de kapitaaluitkering moeten worden nagekomen, op eigen risico afgesloten.

Ik bevestig dat de informatie die ik in deze aanvraag heb verstrekt, volledig en waarheidsgetrouw is. Ik zal de stichting tijdig op de hoogte stellen van eventuele wijzigingen. Ik heb kennis genomen van voornoemde opmerking.

---

(Plaats, datum)

(Handtekening van de aanvrager)

**Aanvulling in het geval van een officieel verordende voogdij in zaken van vermogenszorg**

**Verklaring van de persoon die met de vermogenszorg is belast:**

Ik doe de bovenstaande aanvraag namens de persoon die ik verzorg.

Naam van de persoon voor wie wordt gezorgd:

Het bewijs van mijn recht om de belangen van de hierboven genoemde persoon te behartigen, voeg ik hierbij toe als **originele bijlage, of als een gewaarmerkte fotokopie** (identiteitsbewijs van de verzorger of vergelijkbaar).

**Contactgegevens van de verzorger:**

Achternaam:

Voornaam:

Als inwoner ingeschreven in:


---

(Plaats, datum)

(Handtekening van de verzorger)