

Fundação Contergan  
An den Gelenkbogenhallen 2 - 6  
50679 Colônia  
Alemanha

## Requerimento de capitalização

conforme o § 13 da Lei da Fundação Contergan (ContStifG)

Solicito a capitalização de minha pensão mensal:

Valor (parcial):

Duração:  ano/anos (mínimo 1 ano - máximo 5 anos)

### Dados pessoais:

Apelido:

Primeiro nome:

Residência registrada em:

País:

Data de nascimento:

Número STC:

### Dados de contato:

N.º de telefone/celular:

Endereço de e-mail:

[Aqui encontra nossa Declaração de Privacidade](#)

**Por favor, preencher:**

Contexto da capitalização

--

Custos	
Soma total do valor de capitalização	

**Anexo ou envio os seguintes documentos, se disponíveis:**

- Custos totais, estimativa de custos, contrato preliminar não vinculativo ou oferta de compra
- Confirmação do mutuante sobre o valor e utilização do empréstimo, informações sobre o valor da dívida remanescente e cálculo da data de referência pelo mutuante

Para sua compreensão: A versão alemã é vinculativa.

**Observação:**

O pedido de concessão de pagamento em capital será decidido somente após a conclusão da verificação. Enquanto a notificação de deferimento não for apresentada, os contratos vinculativos a cumprir com o pagamento em capital são celebrados por conta e risco próprios.

Certifico que as informações fornecidas neste requerimento estão completas e são verdadeiras. Notificarei imediatamente a Fundação quaisquer alterações. Tomei conhecimento da observação acima.

---

(Local, data)

(Assinatura do/da requerente)

**Complemento no caso de curatela ordenada oficialmente em matéria de administração de bens**

**Declaração da pessoa encarregue da administração de bens:**

Apresento o requerimento acima em nome da pessoa da qual sou curador(a). Nome da pessoa representada:

Anexo o comprovativo de minha autorização para a defesa dos interesses da pessoa acima indicada **em documento original ou fotocópia certificada** em forma de identificação de curador ou documento comparável).

**Dados de contato do/a curador/a:**

Apelido:

Primeiro nome:

Residência registrada em:


---

(Local, data)

(Assinatura do/a curador/a)