[adres persoon of instelling als

bedoeld in artikel 48, lid 1, sub

b of c Wck]

e-mailadres contactpersoon

**telefoonnummer contactpersoon**

Belastingdienst/CAP Inning

Postbus 100

6400AC Heerlen

[CAP.UHT.WSNP.MSNP@belastingdienst.nl](mailto:CAP.UHT.WSNP.MSNP@belastingdienst.nl)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Betreft: aanvraag Besluit compensatie gedupeerden in schuldentraject  [plaats aanvraag] [datum aanvraag]  Op grond van het ***Besluit compensatie gedupeerden in schuldentraject***, verzoekt [naam persoon of instelling], zijnde een [persoon of instelling] als bedoeld in artikel 48, eerste lid, onderdeel b of c, Wet op het consumentenkrediet, tot compensatie voor [naam cliënt] zijnde een persoon horend binnen de doelgroep zoals genoemd in onderdeel 2 van het Besluit compensatie gedupeerden in schuldentraject. Gegevens | | | |
| Aanvrager | [naam of instelling als bedoeld in artikel 48, eerste lid, onderdeel b of c WCK] |  |  |
| BSN cliënt | [BSN client] |  |  |
| Betreft cliënt | [naam client] | | |
| Geboortedatum cliënt | [dd/mm/jjjj] | | |
| Dossiernummer | [dossiernummer] | | |
| Rekeningnummer | [IBAN derdengeldrekening] | | |
|  | | | |
|  | | | |

#### Saneringskrediet

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Registratie nummer | Kredietbedrag (€) | Reeds afbetaald (€) | Openstaand krediet (€) |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Vergoeding aanvrager (OPTIONEEL) | Bedrag (€) |
| Eenmalige forfaitaire vergoeding ter afwikkeling. | €382,- |
| Forfaitaire vergoeding aanvragen (aangeven wat van toepassing is) | Wel 0 / Niet 0 |

Bijgaand treft u de betreffende kredietovereenkomst.

Datum Plaats

Handtekening medewerker

**Bijlage Kredietovereenkomst**