

Intakeformulier ACE Bewindvoering

Aanmelding voor : ☐ Beschermingsbewind ☐ Schuldenbewind

Naam & voornamen	M/V
Geboortedatum	
BSN nummer	
Adres	
Postcode/woonplaats	
Telefoonnummer	
Mobiele telefoon	
Emailadres	
<u>Gegevens partner</u>	
Naam & voornamen	M/V
Geboortedatum	
BSN nummer	

Burgerlijke staat

☐ Alleenstaand ☐ Alleenstaande ouder ☐ Samenwonend	☐ Geregistreerd partnerschap ☐ Huwelijk met voorwaarden ☐ Huwelijk zonder voorwaarden	
---	--	--

Inwonende kinderen

Voornamen	Naam	Geboortedatum	BSN nummer	M/V

Verwijzende organisatie

Organisatie	
Naam contactpersoon	M/V
Adres	
Postcode/plaats	
Telefoon	
E-mail	

Inkomsten per maand

	Naam bedrijf / instantie (ook soort uitkering vermelden)	Bedrag per maand/wk/ 4 wkn.	Registratienr .
Netto salaris cliënt/ partner			
Netto uitkering cliënt/ partner			

Toeslagen			
Andere inkomsten, namelijk			

Vaste uitgaven per maand

	Naam bedrijf / organisatie	Bedrag per maand	Klant / polisnummer
Hypotheek			
Huur			
Energie			
Water			
Zorg met verblijf			
Ziektekostenverzekering			
Internet/telefoon/TV			
Mobiel abonnement./prepaid			
Gemeentelijke belastingen			
Waterschapsbelasting			
Regionale belastinggroep			

Uitvaartverzekering			
WA-verzekering			
Inboedelverzekering			
Overige verzekeringen			
In bezit van auto? Zo ja, Hier de kosten vermelden (motorrijtuigenbelasting, verzekering etc.)			

Bank- en kredietgegevens

Naam bank	rekeningnummer	Soort rekening	saldo	Datum saldo

Schulden

Hebt u schulden die niet meer door u afbetaald (kunnen) worden?

JA

NEE

Hebt u bovenstaande vraag met ja beantwoord, dan verzoeken wij u een overzicht te geven van uw schulden. U kunt daarbij gebruik maken van onze bijlage.

Schuldregeling: ☐ Nee ☐ Aanvraag in behandeling ☐ Aanvraag afgewezen

Gemeentelijke Kredietbank

WSNP

Schuldbemiddeling

Reden afwijzing:

WSNP regeling: ☐ Ja ☐ Nee ☐ Aangevraagd ☐ Afgewezen ☐ Beëindigd

WSNP bewindvoerder:

Organisatie

Naam contactpersoon

Adres

Postcode / plaats

Telefoon

E-mail

Reden afwijzing / Beëindiging WSNP:

Reden verzoek tot beschermingsbewind of inkomstenbeheer

Wij verzoeken u, indien van toepassing, de volgende gegevens (kopieën) bij het formulier te voegen:

- ☐ Geldig legitimatiebewijs (ID-kaart of paspoort)
- ☐ Inkomens- en/of uitkeringsspecificaties van de laatste 3 maanden
- ☐ Beschikkingen toeslagen (Zorgtoeslag enz.)
- ☐ Persoonsgebonden budget
- ☐ Polis ziektekostenverzekeraar
- ☐ Gegevens van alle andere verzekeringen (zoals inboedel, aansprakelijkheid, uitvaart)
- ☐ Huurspecificatie
- ☐ Schuldenoverzicht (niet ouder dan 6 maanden)
- ☐ Gegevens van alle overige vaste lasten (energie, water, tv/internet, telefoon) met vermelding van klantnummers
- ☐ Alle bank en/of giroafschriften van u, uw partner en kinderen jonger dan 18 jaar van de afgelopen 3 maanden, ook spaarrekeningen
- ☐ Bewijs van kwijtschelding gemeentelijke en waterschapsbelasting
- ☐ Beslissing van DWI over sollicitatieplicht
- ☐ Medische verklaring waaruit kan worden opgemaakt dat toestand van betrokkene zodanig is dat onderbewindstelling noodzakelijk is (indien geen schuldenbewind)
- ☐ Bewijs eigendom van woning en hypotheekakte
- ☐ Waardepapieren (aandelen, levensverzekering en dergelijke)
- ☐ Kentekenbewijs van auto, caravan en motor
- ☐ Bewijzen andere waardevolle bezittingen
- ☐ Aangifte inkomstenbelasting over 2017 gedaan?
- ☐ DIGID aanwezig? Deze hoeft u niet mee te nemen naar de intake

Ondertekende heeft kennis genomen van de klachtenregeling van ACE Bewindvoering.

Naar waarheid ingevuld op (datum) _____

Handtekening cliënt:

Handtekening inwonende partner:

(indien van toepassing)

Gegevens schuldeisers

	Dossier numme r	Naam schuldeiser	Naam deurwaarder	Hoogte schuld	Aflossing per maand
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					