



Aanvrager / Aanvraagster		Medekredietnemer
Naam	:	
Voornamen	:	
Adres	:	
Woonplaats	:	
Telefoonnummer	:	
Geboortedatum	:	
No. Identiteitsbewijs	:	
Burgerlijke staat	:	
Werkgever	:	
Beroep	:	
Aantal dienstjaren	:	
Aantal gezinsleden	: m + v + kind(eren)	m + v + kind(eren)
Netto gezinsinkomen	:	
per maand		

AANGEVRAAGD BEDRAG PER JAAR:	SRD
NAAM INSTELLING:	
NAAM STUDIE:	
DUUR STUDIE:	

BANKRELATIE	
Instelling: _____	
☐ giro rekening nummer : _____	☐ spaarrekening nummer : _____

SPECIFICATIE SCHULDEN AANVRAGER / MEDEKREDIETNEMER	
Bankinstelling	:
Leningsbedrag	:
Saldoschuld	:
Aflossing	:

Paramaribo,

.....
Handtekening aanvrager

.....
Handtekening Medekredietnemer

De bank behoudt zich het recht voor aanvragen af te wijzen zonder opgaaf van redenen

De aanvrager verklaart hierbij, dat voormelde gegevens hem bekend zijn en genoegten te nemen met de aflossingsregeling zoals vermeld en de overige gebruikelijke voorwaarden van de NTFM N.V. De aanvrager verklaart hierbij dat de door hem/haar in deze aanvraag verstrekte gegevens juist en volledig zijn en machtigt de NTFM N.V. alle informatie omtrent zijn/haar gezin in te winnen.