

Datum: \_\_\_\_\_

 Hoofdkantoor Filiaal \_\_\_\_\_

## Persoonlijke gegevens van de aanvrager

Familienaam:	Voornamen:	
Woonadres:	Plaats:	District:
Geboortedatum:	Plaats:	Land:
Type legitimatiebewijs: <input type="checkbox"/> ID Kaart <input type="checkbox"/> Paspoort <input type="checkbox"/> Rijbewijs	Legitimatienummer:	Nationaliteit:
Burgerlijke staat: <input type="checkbox"/> gehuwd <input type="checkbox"/> ongehuwd   <input type="checkbox"/> weduwnaar <input type="checkbox"/> weduwe <input type="checkbox"/> concubinaat <input type="checkbox"/> gescheiden		
Telefoonnummer:	Mobielnummer:	E-mailadres:

## Informatie met betrekking tot inkomen / uitkering / financiële steun

Soort (zelfstandig) beroep of uitkering of financiële steun (van de overheid) of subsidie of anders:
Maandelijks netto-inkomen   uitkering   subsidie: SRD
Naam van de werkgever (indien van toepassing):
Indien u financiële steun ontvangt in de privésfeer, gaarne vermelden:  1. Familienaam en voornaam van de persoon van wie u de financiële steun ontvangt:  2. Uw relatie met de persoon genoemd in sub. 1:

## Persoonlijke gegevens van de gemachtigde (indien van toepassing)

Familienaam:	Voornamen:	
Woonadres:	Plaats:	District:
Geboortedatum:	Plaats:	Land:
Type legitimatiebewijs: <input type="checkbox"/> ID Kaart <input type="checkbox"/> Paspoort <input type="checkbox"/> Rijbewijs	Legitimatienummer:	Nationaliteit:
Burgerlijke staat: <input type="checkbox"/> gehuwd <input type="checkbox"/> ongehuwd   <input type="checkbox"/> weduwnaar <input type="checkbox"/> weduwe <input type="checkbox"/> concubinaat <input type="checkbox"/> gescheiden		
Telefoonnummer:	Mobielnummer:	E-mailadres:

## VERKLARING

Ondergetekende(n) verklaart / verklaren:

- GODO onmiddellijk schriftelijk in kennis te stellen met betrekking tot elke wijziging in de status van de aanvrager en/of gemachtigde.
- Te handelen overeenkomstig de productvoorwaarden van GODO.
- De algemene voorwaarden te hebben ontvangen en geaccepteerd.

Voor akkoord en naar waarheid ingevuld te \_\_\_\_\_, d.d. \_\_\_\_\_

Handtekening(en)

Aanvrager

Gemachtigde

---

Na(a)m(en)

*Deze aanvraag is in behandeling genomen door [initialen medewerker]: \_\_\_\_\_, Paraaf: \_\_\_\_\_, d.d. \_\_\_\_\_*