

OVERDRACHT VAN HET VERZOEK OM SCHADEVERGOEDING BIJ HET IMG

DE ONDERGETEKENDEN:

1., geboren op, wonende in
..... aan het adres,

indien meerdere aanvragers;

2., geboren op, wonende in
..... aan het adres,

hierna (gezamenlijk) te noemen: "aanvrager";

en

3., geboren op, wonende in
..... aan het adres,

indien meerdere nieuwe aanvragers;

4., geboren op, wonende in
..... aan het adres,

hierna gezamenlijk te noemen: "nieuwe aanvrager";

OVERWEGENDE DAT:

- Aanvrager een verzoek om schadevergoeding hadden ingediend bij het IMG, dat daar bekend is als:

o [S-.....],

met betrekking tot het adres: [.....] te [.....]

o en [S-.....],

met betrekking tot het adres: [.....] te [.....]

- Aanvrager niet langer de eigenaar is van het gebouw waarop het verzoek om schadevergoeding betrekking heeft en de vorderingen tot schadevergoeding heeft overgedragen aan de nieuwe aanvrager;

- Aanvrager daarom geen belang meer heeft bij de behandeling van zijn verzoek (schademelding), maar de nieuwe aanvrager wel;

- Aanvrager en de nieuwe aanvrager daarom het verzoek om schadevergoeding op naam willen laten overzetten, zodat de nieuwe aanvrager de bijbehorende procedure kan voortzetten;

- Aanvrager alle van belang zijnde documenten met betrekking tot de behandeling van het verzoek om schadevergoeding aan de nieuwe aanvrager ter beschikking heeft gesteld en de nieuwe aanvrager beseft dat hij de procedure overneemt in de stand waarin die zich op dat moment bevindt.

VERZOEKEN:

daarom hierbij gezamenlijk de IMG om het verzoek om schadevergoeding van de aanvrager op naam

te zetten van de nieuwe aanvrager, zodat de nieuwe aanvrager de procedure kan voorzetten in de stand waarin die procedure zich op dit moment bevindt;

voor de uitbetaling van een eventuele schadevergoeding na datum van ondertekening van dit verzoek

gebruik te maken van het rekeningnummer van de nieuwe aanvrager,

zijnde: [.....]

ONDERTEKENING:

Aldus in tweevoud opgemaakt en getekend:

Aanvrager 1

Aanvrager 2

Naam: _____ Naam: _____

Plaats: _____ Plaats: _____

Telefoonnummer: _____ Telefoonnummer: _____

E-mailadres: _____ E-mailadres: _____

BSN: _____ BSN: _____

Datum: _____ Datum: _____

Handtekening: _____ Handtekening: _____

Nieuwe aanvrager 1

Nieuwe aanvrager 2

Naam: _____ Naam: _____

Plaats: _____ Plaats: _____

Telefoonnummer: _____ Telefoonnummer: _____

E-mailadres: _____ E-mailadres: _____

BSN: _____ BSN: _____

Datum: _____ Datum: _____

Handtekening: _____ Handtekening: _____