

Onderstaande formulieren dient u zo compleet mogelijk invullen en sturen naar info@hypothecairplanner.nl

Ervaringsverklaring

Ondergetekende,

Naam : _____
Staat/huisnummer : _____
Postcode/Plaats : _____
E-mail : _____

Heeft kennisgenomen van het besluit van de Stichting Certificering Erkend Hypothecair Planners van 11 september 2015, inhoudende dat:

Adviseurs die een door de Stichting Certificering FFP (SCFFP) goedgekeurd examen hebben afgelegd en op grond daarvan het FFP-keurmerk hebben verworven en behouden, worden onder volgende voorwaarden in de gelegenheid gesteld de beschermde titel Erkend Hypothecair Planner te verwerven:

1. Ondertekening van een ervaringsverklaring, inhoudende dat de kandidaat in de praktijk met regelmaat actief betrokken is bij het adviseren en bemiddelen van hypotheek;
2. Het volgen van een specifiek voor deze doelgroep ontwikkelde masterclass van drie dagdelen, inclusief toetselementen.

Ondergetekende verklaart hierbij in 2023/24 persoonlijk regelmatig betrokken te zijn geweest bij de advisering en bemiddeling van hypothecair krediet en ten tijde van ondertekening van deze verklaring ervan uit te gaan dat deze situatie in 2024 verder gecontinueerd zal worden.

Plaats : _____
Datum : _____
Naam : _____

Handtekening : _____

Toetredingsverzoek

Ondergetekende,

Naam : _____
Staat/huisnummer : _____
Postcode/Plaats : _____
E-mail : _____

Heeft kennisgenomen van het besluit van de Stichting Certificering Erkend Hypothecair Planners van 11 september 2015, inhoudende dat:

Adviseurs die een door de Stichting Certificering FFP (SCFFP) goedgekeurd examen hebben afgelegd en op grond daarvan het FFP-keurmerk hebben verworven en behouden, worden onder volgende voorwaarden in de gelegenheid gesteld de beschermde titel Erkend Hypothecair Planner te verwerven:

3. Ondertekening van een ervaringsverklaring, inhoudende dat de kandidaat in de praktijk met regelmaat actief betrokken is bij het adviseren en bemiddelen van hypotheek;
4. Het overleggen van een verklaring van de docent(en) van het opleidingsinstituut NIBE, DFO, IMPACT of Lindenhaeghe, dat je deel hebt genomen aan de volledige voor de LHP ontwikkelde cursus. In deze verklaring dient tevens door de docent te worden aangegeven of hij/zij van mening is dat je tijdens de opleiding blijkt hebt gegeven van voldoende kennis en vaardigheden om deze opleiding met succes af te ronden, indien er examen zou zijn gedaan.

Ondergetekende wenst in aanmerking te komen voor deze aangepaste toetredingsvoorwaarden en geeft ten behoeve van de beoordeling van dit verzoek de volgende informatie.

Naam : _____ *

Voornaam : _____

Geslacht : _____

Geboortedatum : _____

e-mail : _____

Werkzaam bij : _____

☐ Aanbieder
☐ Zelfstandig intermediair
☐ Keten

In bezit van volgende Wft diploma's:

- ☐ Basis
- ☐ Inkomen
- ☐ Vermogen
- ☐ Hypothecair krediet
- ☐ Consumptief krediet
- ☐ Zorg
- ☐ Schade particulier
- ☐ Schade zakelijk

Certificering FFP/CFP (kopie diploma meesturen)

Datum diploma : _____

Lid vereniging FFP : ☐ Ja, sinds: _____

☐ Nee

Zakelijke gegevens

Werkzaam bij : _____

Functie : _____

Bezoekadres : _____

Postcode/Plaats : _____

Postadres : _____

Postcode/Plaats : _____

Telefoon : _____

E-mail adres : _____

Kostenplaats tbv : _____

factuur

Graag mijn factuur versturen naar mijn ☐ privé

☐ zakelijk adres

Graag mijn email versturen naar mijn ☐ privé

☐ zakelijk emailadres

Contributie NVHP € 345 (per 1 januari 2025)

Eenmalige inschrijfkosten € 100

Locatie: **Secretariaat NVHP: de Wel 14-16 te Hoevelaken.**

Aldus naar waarheid ingevuld:

Plaats : _____

Datum : _____

Naam : _____

Handtekening : _____

- ☐ Ik geef de NVHP hierbij toestemming de geel gemarkeerde onderdelen te publiceren op de [NVHP website](#).
(potentiële klanten kunnen u hier dan vinden)
- ☐ Ik wil niet op de website gevonden worden, maar wel opgenomen worden in het [ledenregister](#).