

À remplir complètement et lisiblement

Les informations recueillies dans le cadre de la présente offre, autres que vos nom et adresse ne seront utilisées et ne feront l'objet de communication extérieure que pour les seules nécessités de la gestion ou pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires. Conformément à l'article 32 de la loi 78-17 du 06/01/1978, ces informations ont un caractère obligatoire pour l'étude de votre demande. Le Prêteur est responsable du traitement de vos données et destinataire des informations. Par l'intermédiaire du Prêteur, vous pourrez recevoir des propositions commerciales émanant de partenaires. Si vous ne le désirez pas ou si vous souhaitez exercer votre droit d'accès et de rectification quant à ces informations, veuillez vous adresser à la Banque Solfea, Service Consommateur, 49 avenue de l'Opéra, 75083 Paris Cedex 02. Le Prêteur met en œuvre un traitement de surveillance aux fins de lutte contre le blanchiment et le financement du terrorisme.

EMPRUNTEUR M. Mme Mlle

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de jeune fille (pour les femmes mariées) : _____

Né(e) le : / / à _____

Départ. de naiss. Nationalité : _____

Adresse : _____

Code postal Ville : _____

Tél.privé: Portable:

E-mail : _____@_____

J'accepte de recevoir des propositions commerciales sur mon adresse e-mail.

CO-EMPRUNTEUR (CONJOINT, PACSÉ, CONCUBIN...) M. Mme Mlle

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de jeune fille (pour les femmes mariées) : _____

Né(e) le : / / à _____

Départ. de naiss. Nationalité : _____

Adresse : _____

Code postal Ville : _____

Tél.privé: Portable:

E-mail : _____@_____

J'accepte de recevoir des propositions commerciales sur mon adresse e-mail.

SITUATION FAMILIALE

Marié Divorcé Séparé Célibataire Pacsé Union libre Veuf Nombre d'enfants à charge : Leur âge : _____

SITUATION LOGEMENT

Propriétaire Locataire Logement de fonction Hébergé Depuis le : _____

SITUATION PROFESSIONNELLE EMPRUNTEUR

Si vous êtes : Salarié Retraité

Profession : _____

Employeur : _____

Adresse : _____

Depuis le : / / Tél.prof.:

Si vous êtes : Artisan Commerçant Profession Libérale

Activité : _____

N° SIREN : _____ Date de création : / /

SITUATION PROFESSIONNELLE CO-EMPRUNTEUR

Si vous êtes : Salarié Retraité

Profession : _____

Employeur : _____

Adresse : _____

Depuis le : / / Tél.prof.:

Si vous êtes : Artisan Commerçant Profession Libérale

Activité : _____

N° SIREN : _____ Date de création : / /

REVENUS MENSUELS

Revenus professionnels / Retraites (mensuels nets) _____ EMPRUNTEUR _____ CO-EMPRUNTEUR _____

AF AL APL _____

Revenus fonciers Autres _____

Pensions reçues : _____

CHARGES MENSUELLES

_____ MENSUALITÉ _____ ORGANISME _____ JUSQU'À _____

- Crédits immobiliers / loyers _____ / /

- Prêts auto / travaux _____ / /

- Prêts personnels, revolving _____ / /

- Divers (prêt 1%, prêt employeur) _____ / /

- Pensions versées _____

Adresse de réalisation des travaux (si différente de celle indiquée ci-dessus)

Cochez cette case si vous vous opposez à ce que les données vous concernant soient utilisées à des fins de prospection commerciale.

DEMANDE DE PRÊT

Pour bénéficier de votre prêt, c'est très simple

- 1 Détachez la demande de prêt et envoyez-la, complétée et portant le cachet de l'entreprise qui réalisera les travaux, à :
BANQUE SOLFEA - TSA 64140 - 77217 AVON CEDEX
- 2 **48 heures** après réception de votre dossier, la Banque Solfea vous informe de sa décision et vous adresse votre contrat, à lui renvoyer signé. Aucune domiciliation de revenus n'est exigée.
- 3 A l'achèvement des travaux et dès réception d'une copie de la facture et de l'Attestation de Fin de Travaux signée par vous et votre entreprise, la **Banque Solfea règle directement l'entreprise.**

IMPORTANT

JOINDRE UNE COPIE DES DOCUMENTS SUIVANTS

- Devis détaillé
- Relevé d'identité bancaire ou postal
- Justificatifs pour l'emprunteur et le co-emprunteur :
 - pièces d'identité (en cours de validité) : carte nationale d'identité, passeport, titre de séjour
 - salariés : deux derniers bulletins de salaire
 - non salariés / retraités : dernier avis d'imposition complet
 - retraités de moins de 2 ans : justificatifs de pension de retraite
- Joignez également les justificatifs :
 - si autres revenus : fonciers, pensions, rentes, AF, APL...
 - si propriétaires - bailleurs : déclaration 2044

FSD FTR FCG F90 F180
Cachet de l'entreprise

Pour toute information : ☎ **01 40 17 55 00**
du lundi au vendredi de 8h à 19h (vendredi 18h)

ou sur www.banquesolfea.fr

a VOTRE PROJET

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Chauffage | <input type="checkbox"/> Plâtrerie |
| <input type="checkbox"/> Énergies renouvelables | <input type="checkbox"/> Peinture / ravalement |
| <input type="checkbox"/> Charpente / menuiserie | <input type="checkbox"/> Domotique / télésurveillance |
| <input type="checkbox"/> Salle de bains / sanitaire | <input type="checkbox"/> Serrurerie / ferronnerie |
| <input type="checkbox"/> Toiture | <input type="checkbox"/> Véranda |
| <input type="checkbox"/> Maçonnerie / carrelage | <input type="checkbox"/> Piscine |

Autres : _____

b MONTANT DU DEVIS

_____ €

c MONTANT DU PRÊT SOLLICITÉ

_____ €

d DURÉE DE REMBOURSEMENT

- | | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 12 mois | <input type="checkbox"/> 24 mois | <input type="checkbox"/> 36 mois | <input type="checkbox"/> 48 mois |
| <input type="checkbox"/> 60 mois | <input type="checkbox"/> 72 mois | <input type="checkbox"/> 84 mois | <input type="checkbox"/> 96 mois |
| <input type="checkbox"/> 108 mois | <input type="checkbox"/> 120 mois | <input type="checkbox"/> 144 mois | <input type="checkbox"/> 156 mois |

e VOTRE TAUX (TEG annuel fixe)

Reportez ici le TEG annuel fixe correspondant au montant de votre prêt et à la durée de remboursement choisie. _____ %

f DATE DE PRÉLÈVEMENT SOUHAITÉE :

05 10 15 20 25 30

g ASSURANCE EMPRUNTEUR

Votre sérénité à partir de **1 €/mois** par tranche de **1 000 €** empruntés (assurance facultative)

Que couvre l'Assurance Emprunteur*?

En cas de Décès ou Perte Totale et Irréversible d'Autonomie (PTIA) à la suite d'un accident ou d'une maladie de l'emprunteur, elle prend en charge le capital restant dû. En cas d'Incapacité de Travail consécutif à un accident ou une maladie, elle rembourse les mensualités dues jusqu'à la reprise de votre activité professionnelle.

Pour souscrire :

Vous devez exercer une activité professionnelle salariée ou non, ou être en retraite ou pré-retraite. Il vous suffit de signer le cadre "ADHESION DE L'EMPRUNTEUR À L'ASSURANCE FACULTATIVE" sur l'offre de prêt.

La garantie décès est acquise sans aucune formalité médicale dans le cadre de la Convention AERAS, si vous êtes âgé de moins de 51 ans, que votre crédit est un crédit amortissable affecté d'un montant au plus égal à 15 000 € et remboursable au maximum en 48 mois et que votre encours de crédit assuré n'excède pas 15 000 €.

Nous soussignés déclarons sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis, notamment ceux relatifs à notre identité et à nos revenus et charges, sachant qu'ils constituent des éléments déterminants pour l'acceptation de notre dossier.

Signature de
l'emprunteur

Signature du
co-emprunteur

Date : ____ / ____ / ____