

Recto/verso à compléter et retourner à Banque Solfea 49 avenue de l'Opéra 75083 Paris cedex 02

Pour bénéficier de votre prêt, c'est très simple

- 1 Vous envoyez à la Banque Solfea la demande de prêt ci-jointe accompagnée des justificatifs demandés.
- 2 Sous 48 heures, à réception de votre demande, la Banque Solfea vous informe de sa décision par courrier et vous adresse votre offre de crédit, à renvoyer signée. Aucune domiciliation de revenus n'est exigée.
- 3 Le règlement s'effectue par chèque à l'ordre du bénéficiaire de votre choix (vous-même ou une autre personne : le constructeur, le notaire, l'installateur ...).

1 COCHEZ LE MONTANT DE VOTRE PRÊT

MONTANT	TEG annuel fixe	MENSUALITÉ hors assurance	DURÉE	Montant total dû ^(d)
<input type="checkbox"/> 3 000 €	0,50%	65 €	47 mois	3029,85€
<input type="checkbox"/> 4 000 €	1,75%	70 €	60 mois	4178,52€
<input type="checkbox"/> 5 000 €	2,85%	75 €	73 mois	5442,69€

(c) Le prêt PRIMAGAZ MAISON NEUVE est un crédit classique affecté sous réserve de l'acceptation du dossier par la Banque Solfea et après expiration du délai de rétractation de 14 jours. Taux effectif annuel global fixe hors assurance, bonifié par PRIMAGAZ. Mensualités de 65 € à 75 € fixes hors assurance facultative (sauf la dernière constituée du solde) pour une première échéance 30 jours après le décaissement, sur des durées de 47 à 73 mois. (d) Montant total dû (capital + intérêts) hors assurance facultative. Document non contractuel. Conditions au 01/06/07 pouvant être modifiées sans préavis

2 DATE DE PRÉLÈVEMENT

05 10 15 20 25 30

ASSURANCE EMPRUNTEUR :

Votre sérénité à partir de 1€/mois par tranche de 1000 € 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.

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 les éléments déterminants pour l'acceptation de notre dossier.

Signature de
l'emprunteur

Signature du
co-emprunteur

Date :

Cachet Constructeur

IMPORTANT

JOINDRE UNE COPIE DES DOCUMENTS SUIVANTS

- 1 Devis détaillé de l'équipement gaz propane ou copie du contrat de construction
- 2 Permis de construire
- 3 Relevé d'identité bancaire ou postal,
- 4 Justificatifs pour l'emprunteur et le co-emprunteur :
 - Pièces d'identité : carte nationale d'identité recto verso ou titre de séjour ou passeport en cours de validité.
 - Salariés : deux derniers bulletins de salaire.
 - Non salariés / retraités depuis plus de 2 ans : dernier avis d'imposition complet.
 - Retraités de moins de 2 ans : justificatifs de pension de retraite.
- 5 Joignez également les justificatifs suivants si vous êtes concerné :
 - Copie d'un avis de paiement des allocations familiales et/ou logement et/ou rente
 - Si revenus fonciers : déclaration 2044
 - Si demande faite au nom d'une SCI : statuts société + extrait Kbis + déclaration 2072.



DEMANDE DE PRÊT

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 : _____

Né(e) le à : _____

Départ. de naiss. Nationalité : _____

Si vous êtes salarié/retraité :

Profession : _____

Employeur : _____

Si vous êtes artisan - commerçant - profession libérale :

Activité : _____

N° SIREN : _____

Date création entreprise : _____

Vos revenus mensuels :

Revenus professionnels / Retraites : _____

Revenus fonciers : _____

Allocations _____ familiales logement

Pensions perçues : _____

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

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

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de jeune fille : _____

Né(e) le à : _____

Départ. de naiss. Nationalité : _____

Si vous êtes salarié/retraité :

Profession : _____

Employeur : _____

Si vous êtes artisan - commerçant - profession libérale :

Activité : _____

N° SIREN : _____

Date création entreprise : _____

Vos revenus mensuels :

Revenus professionnels / Retraites : _____

Revenus fonciers : _____

Allocations _____ familiales logement

Pensions perçues : _____

SITUATION FAMILIALE ET LOGEMENT

Marié(e) Pacsé(e) Divorcé(e) / Séparé(e) Veuf(ve) Célibataire Union libre Nbre enfants à charge : âge :

Propriétaire depuis le : _____ Locataire Hébergé Logement de fonction

Adresse : _____ Code postal Ville : _____

Tél. privé : Tél. co-emprunteur :

Portable : E-mail : _____ @ _____ J'accepte de recevoir des propositions commerciales sur mon adresse e-mail.

CHARGES DU FOYER

MENSUALITÉ

ORGANISME

DATE DE FIN DU CRÉDIT

• Crédits immobiliers : _____

• Crédits à la consommation, prêt personnel, prêt revolving : _____

• Pensions versées : _____

• Loyer : _____

VOTRE PROJET

À remplir complètement pour accélérer le traitement de votre dossier

Adresse de construction : _____

Superficie de la maison : _____ m² - Date prévisionnelle d'entrée dans les lieux : _____

Coût total de l'opération (terrain + construction) : _____ €

Montant du devis équipement gaz propane : _____ €

Nom et adresse du constructeur : _____

Montants des crédits

Organismes

Mensualités

Durée (ans)

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

MONTANT DU DEVIS :

€



BANQUE Solfea