

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

ASSURÉ 1

Garanties souhaitées : DC/PTIA Seul DC/PTIA ITT/IPT>66
 DC/PTIA ITT/IPT/IPP

Sexe : Homme Femme

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Mail :

Téléphone :

Statut : Salarié cadre Salarié non-cadre
 Profession libérale Artisan/Commerçant
 Gérant majoritaire Retraité
 Agent de maîtrise Sans profession

Profession exacte :

Fumeur : OUI NON

ASSURÉ 2

Garanties souhaitées : DC/PTIA Seul DC/PTIA ITT/IPT>66
 DC/PTIA ITT/IPT/IPP

Sexe : Homme Femme

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Mail :

Téléphone :

Statut : Salarié cadre Salarié non-cadre
 Profession libérale Artisan/Commerçant
 Gérant majoritaire Retraité
 Agent de maîtrise Sans profession

Profession exacte :

Fumeur : OUI NON

CARACTÉRISTIQUES DU (DES) PRÊT(S)

(SI VOUS AVEZ JOINT VOTRE SIMULATION DE FINANCEMENT NE PAS COMPLÉTER)

Date approximative du projet :

Organisme financier prêteur :

Projet à financer : résidence principale autre

*Vous pouvez nous faire parvenir :
 soit, votre simulation de financement , soit votre tableau d'amortissement ou remplir le tableau ci-dessous*

	Montant du capital emprunté	Taux d'intérêt (Hors assurance)	Qualité assurée		Type de prêt	Durée du prêt en mois (Hors différé d'amortissement)	Différé d'amortissement (Si il y en a un)		Prêt palier (Si OUI fournir les paliers)
			Assuré 1	Assuré 2			en mois	Type de différé	
①					<input type="checkbox"/> Amortissable <input type="checkbox"/> In-Fine		<input type="checkbox"/> Capital <input type="checkbox"/> Capital + intérêt	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
②					<input type="checkbox"/> Amortissable <input type="checkbox"/> In-Fine		<input type="checkbox"/> Capital <input type="checkbox"/> Capital + intérêt	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
③					<input type="checkbox"/> Amortissable <input type="checkbox"/> In-Fine		<input type="checkbox"/> Capital <input type="checkbox"/> Capital + intérêt	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
④					<input type="checkbox"/> Amortissable <input type="checkbox"/> In-Fine		<input type="checkbox"/> Capital <input type="checkbox"/> Capital + intérêt	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
⑤					<input type="checkbox"/> Amortissable <input type="checkbox"/> In-Fine		<input type="checkbox"/> Capital <input type="checkbox"/> Capital + intérêt	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
⑥					<input type="checkbox"/> Amortissable <input type="checkbox"/> In-Fine		<input type="checkbox"/> Capital <input type="checkbox"/> Capital + intérêt	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

FRxx-0003-0003