

FICHE DE PRET(S) A JOINDRE A LA DEMANDE D'ADHESION

COURTIER (partenaire ACM VIE) : _____	Code ACM VIE : 01/ _____
Adresse : _____	
SIREN : _____	Immatriculation ORIAS : _____
 INTERMEDIAIRE (le cas échéant) : _____	
Adresse : _____	
SIREN : _____	Immatriculation ORIAS : _____

PARTIE A COMPLETER PAR LE PRETEUR :

ADHERENT (si différent de l'assuré)

Nom/prénom/Raison sociale : _____

PERSONNE A ASSURER : **EMPRUNTEUR** **CO-EMPRUNTEUR** **CAUTION**

M. Mme Nom : _____ Prénom : _____

Nom de jeune fille : _____ Date de naissance : ____/____/____

1. OBJET DU PRET : _____

Prêt	Capital initial	Type de prêt	Taux nominal	Durée totale prêt	Garanties exigées	Frais	TEG / Effet
1	_____ €	Périodicité: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> A T.Am. <input type="checkbox"/> prév <input type="checkbox"/> déf <input type="checkbox"/> Amortissable <input type="checkbox"/> In fine <input type="checkbox"/> Par paliers, voir 2. <input type="checkbox"/> Autre : _____ _____ _____	_____% <input type="checkbox"/> Fixe <input type="checkbox"/> Variable	_____ mois, dont différé : _____ mois	<input type="checkbox"/> D/PTIA Quotité : ____% <input type="checkbox"/> ITT Quotité : ____% <input type="checkbox"/> IPP Quotité : ____% <input type="checkbox"/> IPT Quotité : ____% <input type="checkbox"/> Perte Emploi Quotité : ____%	_____ €	Taux effectif global : _____% Date d'effet demandée pour l'assurance : __/__/____ _____
2	_____ €	Périodicité: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> A T.Am. <input type="checkbox"/> prév <input type="checkbox"/> déf <input type="checkbox"/> Amortissable <input type="checkbox"/> In fine <input type="checkbox"/> Par paliers, voir 2. <input type="checkbox"/> Autre : _____ _____ _____	_____% <input type="checkbox"/> Fixe <input type="checkbox"/> Variable	_____ mois, dont différé : _____ mois	<input type="checkbox"/> D/PTIA Quotité : ____% <input type="checkbox"/> ITT Quotité : ____% <input type="checkbox"/> IPP Quotité : ____% <input type="checkbox"/> IPT Quotité : ____% <input type="checkbox"/> Perte Emploi Quotité : ____%	_____ €	Taux effectif global : _____% Date d'effet demandée pour l'assurance : __/__/____ _____

T.Am. : tableau d'amortissement prévisionnel ou définitif

.../...

Prêt	Capital initial	Type de prêt	Taux nominal	Durée totale prêt	Garanties exigées	Frais	TEG / Effet
3	_____€	Périodicité: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> A T.Am. <input type="checkbox"/> prév <input type="checkbox"/> déf <input type="checkbox"/> Amortissable <input type="checkbox"/> In fine <input type="checkbox"/> Par paliers, voir 2. <input type="checkbox"/> Autre : _____ _____ _____	_____% <input type="checkbox"/> Fixe <input type="checkbox"/> Variable	_____ mois, dont différé : _____ mois	<input type="checkbox"/> D/PTIA Quotité : _____% <input type="checkbox"/> ITT Quotité : _____% <input type="checkbox"/> IPP Quotité : _____% <input type="checkbox"/> IPT Quotité : _____% <input type="checkbox"/> Perte Emploi Quotité : _____%	_____€	Taux effectif global : _____% Date d'effet demandée pour l'assurance : ____/____/____ _____

2. PRETS PAR PALIERS

	Prêt 1		Prêt 2		Prêt 3	
	Montant	Durée	Montant	Durée	Montant	Durée
1er palier	_____€	_____mois	_____€	_____mois	_____€	_____mois
2e palier	_____€	_____mois	_____€	_____mois	_____€	_____mois
3e palier	_____€	_____mois	_____€	_____mois	_____€	_____mois
4e palier	_____€	_____mois	_____€	_____mois	_____€	_____mois

Tout document incomplet sera retourné.

L'ORGANISME PRETEUR DECLARANT : _____

Agence : _____

Adresse : _____

SIREN : _____

Certifie par la présente l'exactitude des informations contenues dans le présent document auquel sont joints les documents suivants :

Tableau(x) d'amortissement prévisionnel(s) ou définitif(s)

Liste des critères de garanties exigés

Autre(s) document(s), veuillez préciser : _____

Fait à _____, le ____/____/____

Signature et cachet du prêteur :