



## 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(e)  Divorcé(e)  Séparé(e)  Célibataire  Pacsé(e)  Union libre  Veuf(ve)
Nombre d'enfants à charge :  Leur âge : \_\_\_\_\_

### SITUATION LOGEMENT

 Propriétaire  Locataire  Logement de fonction  Hébergé(e) 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)

AF  AL  APL Revenus fonciers  Autres 

Pensions reçues :

EMPRUNTEUR

CO-EMPRUNTEUR

### 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 Adressez cette demande de prêt complétée, datée, signée et portant le cachet de votre installateur 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 (hors raccordement au réseau et autorisations administratives), dès réception de l'Attestation de Fin de Travaux signée par vous et le professionnel et d'une copie de la facture, 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 suivants :
  - si autres revenus : fonciers, pensions, rentes, AF, APL...
  - si propriétaires - bailleurs : déclaration 2044

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](http://www.banquesolfea.fr)

### a VOTRE PROJET

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### b MONTANT DU DEVIS

\_\_\_\_\_ €

### c MONTANT DU PRÊT SOLLICITÉ

\_\_\_\_\_ €

### d TAUX EFFECTIF GLOBAL

\_\_\_\_\_ %

### e DURÉE DE REMBOURSEMENT

#### Différé total

Durée : \_\_\_\_\_ mois Mensualité : \_\_\_\_\_ €

#### Différé partiel

Durée : \_\_\_\_\_ mois Mensualité : \_\_\_\_\_ €

#### Remboursements constants

Durée : \_\_\_\_\_ mois Mensualité : \_\_\_\_\_ €

### 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.

\* Sous réserve d'acceptation de votre demande de prêt. La cotisation mensuelle incluse dans le montant de chaque mensualité est égale à :

- 0,10 % du capital emprunté si vous êtes âgé de moins de 60 ans à la date de conclusion de votre adhésion.
- 0,14 % du capital emprunté si vous êtes âgé de 60 ans ou plus à la date de conclusion de votre adhésion.

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 : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_