

MAI Action solidaire

Prêt santé

Echéancier

MONTANT	DUREE	TEG SANS ASSURANCE	TEG AVEC ASSURANCE	MENSUALITE Hors Assurance	MENSUALITE Hors Assurance
350	12	1,51%	2,04%	29,40 €	29,49 €
350	15	1,51%	2,04%	23,57 €	23,65 €
760	12	1,51%	2,04%	63,85 €	64,03 €
760	15	1,51%	2,04%	51,17 €	51,35 €
1550	12	1,51%	2,03%	130,22 €	130,58 €
1550	15	1,51%	2,04%	104,37 €	104,73 €



Demande de Prêt Mutualiste Direct

*Partenariat entre
la Mutuelle des Agents des Impôts - Action solidaire
et la Banque Fédérale Mutualiste*



RENSEIGNEMENTS SUR L'EMPRUNTEUR

• **Renseignements d'Etat Civil :** *Emprunteur* *Co-emprunteur*

Nom		
Prénom		
Nom de jeune fille		
Date de naissance		
Lieu de naissance		
Nationalité		

• **Situation personnelle :**

Marié(e) / Pacsé(e) Veuf (ve) Divorcé(e)
Célibataire Concubinage Séparé(e)

Personnes à charge : Nombre _____ Année de naissance : _____ _____ _____

• Si marié(e) précision sur le régime matrimonial :

Communauté universelle Séparation de bien
Communauté réduite aux acquêts die communauté légale

• **Résidence principale :**

Adresse :

..... Propriétaire
..... Locataire Montant du loyer : €

Téléphone domicile :

• **Situation professionnelle :** *Emprunteur* *Co-emprunteur*

Profession		
Nom et adresse de l'Employeur		
Téléphone professionnel		
Date d'entrée		
Salaire ou revenu mensuel net		
Autres revenus à préciser (A préciser)		
Revenus moyens mensuels		

CHARGES DE CREDITS EN COURS DE L'EMPRUNTEUR ET DU CO-EMPRUNTEUR

<i>Organismes prêteurs</i>	<i>Objet du prêt</i>	<i>Montant à l'origine</i>	<i>Montant restant dû</i>	<i>Charges mensuelles</i>	<i>Dernière échéance</i>

CARACTERISTIQUES DU PRET SOLLICITE

Nature du prêt	Montant en €	Durée en mois	Taux adhérent
Prêt Santé <input type="checkbox"/>			
Prêt Jeune Ménages <input type="checkbox"/>			

ADHESION FACULTATIVE A L'ASSURANCE – TAUX 0,28 % DU CAPITAL INITIAL DU PRET

Emprunteur Oui Non

Co-Emprunteur Oui Non

LISTE DES DOCUMENTS A FOURNIR POUR L'EMPRUNTEUR ET LE CO-EMPRUNTEUR

- Photocopie recto/verso de la carte nationale d'identité en cours de validité ou du passeport
- Photocopie des 3 derniers bulletins de salaire ou bulletin de pension
- Photocopie du dernier avis d'imposition sur le revenu ou de non imposition
- Photocopie des 3 derniers mois complets et détaillés de tous les comptes chèques
- Photocopie d'un justificatif de domicile (quittance EDF/GDF, facture France Télécom)
- Photocopie de la quittance de loyer (le cas échéant)
- Photocopie des tableaux d'amortissement des décomptes de créances des autres prêts détenus
- Relevé d'Identité Bancaire
- Le bulletin de demande d'admission au contrat d'assurance (le cas échéant)
- La synthèse des garanties complétée, datée et signée
- Photocopie du ou des devis (uniquement pour le prêt santé)

Clause loi Informatique et Libertés issue de la Loi du 6 janvier 1978

Les données à caractère personnel qui vous sont demandées sont obligatoires pour le traitement de votre demande de prêt. Elles sont destinées, à la Mutuelle des Agents des Impôts pour l'analyse de l'éligibilité à la bonification ainsi qu'à la Banque Fédérale Mutualiste, qui, de convention expresse, est autorisée à les communiquer à ses sous-traitants, partenaires, courtiers et assureurs ainsi qu'aux personnes morales de leurs groupes respectifs à des fins de gestion, d'octroi de crédit, de sélection et de gestion des risques, de la prévention de la fraude, de recouvrement ou la cession de créances, de gestion des incidents de paiement, de prospection commerciale et de réalisation d'animations commerciales, d'études statistiques et patrimoniales.

Elles peuvent également être communiquées aux bénéficiaires de virements de fonds ainsi qu'à leurs banques, à des fins de lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme conformément aux dispositions du règlement CE/178 du 15 novembre 2006.

Vous pouvez pour des motifs légitimes, vous opposer à ce que ces données fassent l'objet d'un traitement.

Vous pouvez également vous opposer, sans frais, à ce qu'elles soient utilisées à des fins de prospection, notamment commerciale soit par voie postale soit immédiatement en cochant la case suivante :

Vos droits d'accès, de rectification et d'opposition peuvent être exercés selon les modalités prévues dans le décret 2005-1305 auprès du Service « Prêts Directs » de la BFM à l'adresse suivante :

BFM – Service des Prêts Directs - 1 place des Marseillais 94227 Charenton-le-Pont

Je reconnais avoir pris connaissance de la clause CNIL et accepte que les données collectées dans la présente demande soient transmises à la BFM pour l'analyse de mon dossier de financement.

J'accepte expressément que la décision d'acceptation ou de refus de mon dossier par la BFM soit communiquée à la Mutuelle des Agents des Impôts dans le cadre du partenariat.

Signature de l'emprunteur

Signature du co-emprunteur

Personnes à contacter à la Banque Fédérale Mutualiste :

Service des Prêts Directs

 **0 821 220 098**
0,118 EUR TTC / min

Dossier à retourner

**BANQUE FEDERALE MUTUALISTE
1 place des Marseillais**

94227 CHARENTON-LE-PONT Cedex

Cadre réservé à la Mutuelle des Agents des Impôts - Action Solidaire



La Mutuelle des Agents des Impôts – Action Solidaire accepte de bonifier le taux d'intérêt pour la demande de prêt travaux BFM de Mme / M

.....
pour un financement de€ sur une durée de mois.

Signature et cachet de la mutuelle