

NOM : _____

PRENOM : _____

DEMANDE DE PRET DISPOSITIF ROBIEN "recentré"

N° DOSSIER :

--	--

(A compléter par l'Employeur)

Je soussigné(e) : _____

Agissant au nom de la Société : _____

Déclare être informé(e) de la demande de prêt 1% Logement

de notre salarié(e) : _____

et laisse à Cileo le soin de déterminer le montant du prêt en fonction du dossier présenté.

Date : _____

Signature et cachet de la Société

--



SITUATION FAMILIALE

<u>Etat Civil</u>	demandeur	conjoint ou co-emprunteur
➤ NOM* :	_____	_____
➤ PRENOM :	_____	_____
➤ NATIONALITE :	_____	_____
➤ DATE ET LIEU DE NAISSANCE :	_____	_____
➤ N° DE SECURITE SOCIALE :	_____	_____

* pour les femmes mariées, nom de jeune fille

Adresse : Locataire (loyer _____€) PROPRIETAIRE

Code Postal : _____ Commune : _____

Tél. domicile : _____ Portable : _____ E-mail : _____

<input type="checkbox"/> Célibataire	<input type="checkbox"/> REGIME MATRIMONIAL : <input type="checkbox"/> COMMUNAUTE DE BIENS <input type="checkbox"/> SEPARATION DE BIENS	
<input type="checkbox"/> Marié(e)*		
<input type="checkbox"/> Divorcé(e)	Enfants à charges : _____	Né(e) le : _____
<input type="checkbox"/> Union Libre	_____	_____
<input type="checkbox"/> Veuf(ve)	_____	_____
<input type="checkbox"/> Séparé(e)	_____	_____
<input type="checkbox"/> PACS	_____	_____
* date du mariage : _____		

SITUATION PROFESSIONNELLE

<u>Emploi</u>	demandeur	conjoint ou co-emprunteur
EMPLOYEUR :	_____	_____
ADRESSE :	_____	_____
N° TELEPHONE :	_____	_____
PROFESSION :	_____	_____
DATE D'EMBAUCHE :	_____	_____
	<input type="checkbox"/> contrat à durée indéterminée	<input type="checkbox"/> contrat à durée indéterminée
	<input type="checkbox"/> contrat à durée déterminée	<input type="checkbox"/> contrat à durée déterminée
	<input type="checkbox"/> autre à préciser : _____	<input type="checkbox"/> autre à préciser : _____
CONGE PARENTAL D'EDUCATION	M. <input type="checkbox"/>	Mme <input type="checkbox"/>
date 1 ^{er} arrêt : _____	date de reprise de travail envisagée : _____	

SITUATION DE REVENUS

<u>REVENUS MENSUELS :</u>	DEMANDEUR	CO-EMPRUNTEUR
- Salaire net mensuel	_____	_____
- Retraite ou pensions	_____	_____
- Revenus immobiliers	_____	_____
- Autres ressources à préciser	_____	_____
- Montant des allocations Familiales	_____	_____
- Pension alimentaire perçue	_____	_____
- Primes annuelles (de vacances)	_____	_____
- 13 ^e mois :	_____	_____
TOTAL MENSUEL (moyenne) :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CHARGES ACTUELLES

PRETS ET CREDITS EN COURS (Logement, Voiture, Ménager, Meubles, divers...) – Loi Neiertz

<u>NATURE</u>	DESIGNATION DU PRETEUR	MENSUALITE	DUREE	DATE DERNIERE ECHEANCE
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
TOTAL CHARGES →				
Pension alimentaire à verser :		_____		
APL ou Allocation Logement :		_____		

PRET DEMANDE (DISPOSITIF ROBIEN "recentré")

Adresse du Logement : _____

Appartement
 Maison
 Garage Place de stationnement Jardin

Surface Terrain M² : _____ Nombre de pièces principales : _____

Surface habitable M² : _____ Surface des annexes M² : _____ Date prévue de livraison : _____

Loyer prévisionnel (y compris annexes) : _____

COUT	FINANCEMENT		
		DUREE	CHARGES
ACHAT : _____	APPORT PERSONNEL : _____		
FRAIS NOTAIRE : _____	PRET PRINCIPAL : _____		
	AUTRE PRET: _____		
	PRET 1 % LOGEMENT : _____		
TOTAL : 	TOTAL : 	TOTAL : 	

Je certifie sur l'honneur,

- l'exactitude des renseignements fournis,
- **que ce prêt est exclusivement réservé à la location conformément au dispositif ROBIEN "recentré"** (montant du loyer et ressources du locataire plafonnés),
- ne pas faire l'objet d'une mesure d'interdit bancaire.

Fait à _____, le _____

EMPRUNTEUR (SIGNATURE) **CO-EMPRUNTEUR** (SIGNATURE)

➤ Les informations recueillies dans le présent questionnaire 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 et seront notamment transmises à l'UESL et à l'ANPEEC. Elles pourront donner lieu à exercice du droit d'accès dans les conditions prévues par la loi n°78-17 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES A FOURNIR

Nous vous remercions de nous retourner **votre dossier dûment renseigné** accompagné des pièces suivantes.

DANS TOUS LES CAS :

- Copie du livret de famille pour Madame, Monsieur et enfants (ou copie des cartes d'identité).
- Copie de l'avertissements d'impôts (N-2 et N-1, exemple : 2004 et 2005 pour 2006) de Madame, Monsieur.
- Justificatifs des 3 derniers mois de revenus de Madame et Monsieur.
- 1 relevé d'identité bancaire original du compte sur lequel nous pourrons prélever les échéances.
- Notice descriptive et plans du logement.
- Imprimé de choix de répartition d'assurance, ci-joint, dûment complété.
- Page de garde du présent dossier dûment complété par votre Employeur.
- Compromis de réservation du logement.

DES QUE POSSIBLE :

- Etude de financement réalisée avec la banque ou le promoteur.
- Prévisionnel de livraison.
- Convention ROBIEN "recentré".

Objet :
Prêt 1% Logement

N°

CHOIX DE REPARTITION D'ASSURANCE

(Sous réserve du respect des conditions générales de l'assurance)

Nous soussignés, _____, certifions
et attestons que :

- nous souhaitons une assurance répartie entre l'emprunteur et le co-emprunteur de la façon suivante (cochez l'option choisie) :
 - 100 % chacun,
ou, en fonction des revenus du ménage,
 - 50 % chacun,
 - autre choix (exemple 60 % / 40 %) : Emprunteur ____%/ Co-emprunteur ____%
- Répartitions possibles : 100/100, 100/0, 50/50, 60/40, 70/30, 40/60 et 30/70.
- ♦ Le co-emprunteur ne peut être assuré que s'il perçoit des revenus.
 - ♦ La répartition totale doit obligatoirement atteindre 100 % ou 200 % et être proportionnelle à la répartition des revenus.

Assurance chômage Emprunteur : (ancienneté dans l'entreprise supérieure à 6 mois)

- Je souhaite souscrire l'assurance perte d'emploi (chômage) pour le prêt 1% Logement.
(Dans le cas contraire, l'emprunteur doit inscrire : "**je déclare renoncer à l'assurance chômage.**" - **mention manuscrite** -).
-

Assurance chômage Co-emprunteur : (ancienneté dans l'entreprise supérieure à 6 mois)

- Je souhaite souscrire l'assurance perte d'emploi (chômage) pour le prêt 1% Logement.
(Dans le cas contraire, le co-emprunteur doit inscrire : "**je déclare renoncer à l'assurance chômage.**" - **mention manuscrite** -).
-

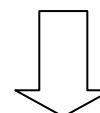
Nous certifions faire notre choix en toute connaissance de cause.

A _____ le ____/____/____

Signature Emprunteur et Co-emprunteur

N'hésitez pas à contacter le service Prêts du 04.67.06.85.12 pour toute information complémentaire.

Voir au dessous les tarifs d'assurance pour 1 000 € empruntés.



BAREME MUTLOG 2006					
DISPOSITIF ROBIEN					
Montant du prêt	1.000 €				
Durée (ans)	Taux Hors Assurance.		Droits d'entrée MUTLOG payables à la 1 ^{ère} échéance		3,00 €
15	1,00%				
code 11-51	Emprunteur	Co-emprunteur	code 11-53	Emprunteur	Co-emprunteur
Décès / Invalidité	50%	50%	Décès / Invalidité	50%	50%
Maladie / Arrêt de Travail	NON	NON	Maladie / Arrêt de Travail	50%	50%
Chômage	NON	NON	Chômage	NON	NON
Coût Assurance / Mois	0,08 €	TEG : 1,17%	Coût Assurance / Mois	0,23 €	TEG : 1,51%
Echéance Avec Assurance :		6,06 €	Echéance Avec Assurance :		6,21 €
code 11-69	Emprunteur	Co-emprunteur	code 11-65	Emprunteur	Co-emprunteur
Décès / Invalidité	100%	100%	Décès / Invalidité	100%	100%
Maladie / Arrêt de Travail	100%	100%	Maladie / Arrêt de Travail	100%	100%
Chômage	NON	NON	Chômage	100%	NON
Coût Assurance / Mois	0,46 €	TEG : 2,02%	Coût Assurance / Mois	0,64 €	TEG : 2,41%
Echéance Avec Assurance :		6,44 €	Echéance Avec Assurance :		6,62 €
code 11-70	Emprunteur	Co-emprunteur	code 11-54	Emprunteur	Co-emprunteur
Décès / Invalidité	100%	100%	Décès / Invalidité	50%	50%
Maladie / Arrêt de Travail	100%	100%	Maladie / Arrêt de Travail	50%	50%
Chômage	100%	100%	Chômage	50%	50%
Coût Assurance / Mois	0,82 €	TEG : 2,79%	Coût Assurance / Mois	0,41 €	TEG : 1,91%
Echéance Avec Assurance :		6,81 €	Echéance Avec Assurance :		6,40 €
code 11-73	Emprunteur	Co-emprunteur			
Décès / Invalidité	100%	100%			
Maladie / Arrêt de Travail	NON	NON			
Chômage	NON	NON			
Coût Assurance / Mois	0,15 €	TEG : 1,34%			
Echéance Avec Assurance :		6,13 €			

Le coût de l'assurance en répartition 50/50 est le même pour : 60/40, 70/30, 40/60, 30/70 ou 100/0.

IMPORTANT :

L'assurance décès / Invalidité, est obligatoire pour les personnes percevant des revenus.

Si vous ne souhaitez pas souscrire l'assurance chômage ou arrêt de travail, pensez à indiquer la mention "*je déclare renoncer à l'assurance chômage/ arrêt de travail*" pour chacun (Emprunteur et le cas échéant, Co-emprunteur).

ATTESTATION SUR L'HONNEUR
(Commission de surendettement)

NOM(S) / PRENOM(S) : _____

Le(s) soussigné(s) atteste(nt) sur l'honneur qu'il(s) n'a (n'ont)

- ni déposé un dossier auprès de la Commission de surendettement de la Banque de France en vue de l'élaboration d'un plan de redressement.
- ni bénéficié d'un tel plan de redressement.

Il(s) certifie(nt) l'exactitude des renseignements fournis et reconnaît(ssent) avoir été informé(s) qu'en cas de fausse déclaration, les sommes reçues au titre du présent prêt devraient être immédiatement remboursées à **Ciléo**.

Ciléo se réserve le droit de contrôler l'exactitude des renseignements fournis.

Fait à _____ le _____

Emprunteur

signature précédée de la mention *Lu et approuvé*

Co-emprunteur

signature précédée de la mention *Lu et approuvé*