



Demande de Prêt Relogement CNG

Concernant

Le membre participant (1)
 conjoint ayant-droit (1)

Numéro C.N.G.

Nom : _____ **Prénom :** _____

PRET RELOGEMENT SOLLICITE						
MOTIF (2)	Accident	Retraite	Veuvage	Maladie	Séparation ou divorce	Mutation hors CLNAS
Montant	€		Durée :	mois		

***Partenariat entre la Caisse Nationale du Gendarme
et la Banque Française Mutualiste (BFM)***

**UN CREDIT VOUS ENGAGE ET DOIT ETRE REMBOURSE.
VERIFIEZ VOS CAPACITES DE REMBOURSEMENT AVANT DE VOUS ENGAGER.**

(1) Cocher la case appropriée

(2) Rayer les motifs non retenus ou non concernés

RENSEIGNEMENTS SUR L'EMPRUNTEUR

Renseignements d'Etat Civil :	Emprunteur	Co-emprunteur éventuel
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 dite communauté légale
Autres Préciser : _____

• **Résidence principale :**

Adresse :

..... Propriétaire Occupant à titre gratuit
..... Locataire Montant du loyer : €
..... Autre A préciser

Téléphone domicile : Adresse messagerie :

Situation professionnelle :	Emprunteur	Co-emprunteur éventuel
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 EVENTUEL

Organismes prêteurs	Objet du prêt	Montant à l'origine	Montant restant dû	Charges mensuelles	Dernière échéance	Rachat
						oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
						oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
						oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
						oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>

CARACTERISTIQUES DU PRET SOLLICITE

Montant du prêt (de 1 500 € à 3 000 €)	Durée en mois (Cocher les cases retenues ci-contre et ci-dessous)	TAEG fixe hors assurance à la charge du bénéficiaire CNG emprunteur
<input type="checkbox"/> 1 500 € <input type="checkbox"/> 2 000 € <input type="checkbox"/> 2 500 € <input type="checkbox"/> 3 000 €	<input type="checkbox"/> 12 mois <input type="checkbox"/> 24 mois <input type="checkbox"/> 36 mois	0 %

REFERENCES BANCAIRES DE L'EMPRUNTEUR

Code banque	Code agence	Numéro de compte	Clé RIB	Date d'ouverture
_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_ / _ / _ _ _

**ADHESION A L'ASSURANCE DIT (Décès, Perte Totale et Irréversible d'Autonomie et Incapacité Totale de Travail)
TAUX 0,34 % ANNUEL DU CAPITAL INITIAL DU PRET (à la charge de l'emprunteur et/ou du co-emprunteur)**

UNE ASSURANCE DIT EST OBLIGATOIRE POUR TOUT PRET D'UN MONTANT SUPERIEUR A 20 000 € ET D'UNE DUREE SUPERIEURE A 48 MOIS.

Une assurance (facultative mais conseillée pour des prêts inférieurs à 20 000 €) peut être prise par l'emprunteur, pour se prémunir de certains risques tels que le Décès, la Perte Totale et Irréversible d'Autonomie et l'Incapacité Totale de Travail.

L'emprunteur peut souscrire soit le contrat d'assurance- groupe proposé par la BFM, soit un contrat d'assurance offrant une couverture équivalente auprès de la compagnie d'assurance de son choix.

Afin de connaître les conditions de couverture proposées par la BFM, veuillez prendre connaissance de la notice d'assurance jointe à la présente demande.

Suite à la lecture attentive de conditions de cette assurance, l'emprunteur et/ou le co-emprunteur souhaitent :

	SOUSCRIRE A UNE ASSURANCE	NE PAS SOUSCRIRE A UNE ASSURANCE
Emprunteur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Co-Emprunteur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

- Photocopie intégrale du livret de famille ou de la convention de PACS ou certificat de concubinage
- Décision de radiation des contrôles, titre de pension, extrait d'acte de décès ou décision placement en non activité pour maladie, jugement de séparation ou divorce, justificatif de la perte du logement de fonction en cas de maladie ou d'accident
- Mutation pour convenance personnelle.
- Photocopie recto/verso de la carte nationale d'identité en cours de validité ou du passeport
- Photocopie du dernier avis d'imposition sur le revenu ou de non imposition
- Photocopie des 3 derniers bulletins de salaire
- Photocopie des 3 derniers mois complets et détaillés de tous les relevés de comptes chèques
- Photocopie d'un justificatif de domicile (facture fournisseur d'énergie, facture opérateur téléphonie fixe)
- Photocopie de la quittance de loyer (le cas échéant)
- Relevé d'Identité Bancaire RIB/IBAN
- Photocopie des tableaux d'amortissement des décomptes de créances des autres prêts détenus
- Bulletin de demande d'admission au contrat d'assurance (le cas échéant)
- Attestation d'éligibilité CNG

PROTECTION DES DONNEES A CARACTERE PERSONNEL

Les données à caractère personnel qui vous sont demandées sont obligatoires pour le traitement de la demande de prêt. Elles sont destinées à CNG pour l'analyse de l'éligibilité ainsi qu'à la BFM, responsable du traitement. La BFM est autorisée à les communiquer à ses partenaires, sous-traitants, prestataires, courtiers et assureurs, dans la limite nécessaire à l'exécution des prestations, ainsi qu'à des personnes morales de son groupe.

Les informations recueillies ne peuvent faire l'objet de traitement informatique que pour des finalités bien définies : l'étude et l'octroi des crédits afin de permettre la sélection des risques, la lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme, l'identification du statut fiscal, l'identification des Personnes Politiquement exposées (PPE) ou figurant sur une liste de sanctions nationales et internationales, la gestion du prêt et de la relation bancaire, des sinistres, l'exécution du contrat, la connaissance clients y compris l'évaluation de vos besoins, le recouvrement impayés et contentieux et la cession de créances, la prospection et la réalisation d'animations commerciales et de campagnes ciblées, d'études statistiques et patrimoniales.

Toutes déclarations fausses ou irrégulières de votre part pourront faire l'objet d'un traitement spécifique destiné à la prévention, la détection et la gestion d'anomalies.

Vous pouvez, pour des motifs légitimes, vous opposer sans frais, au traitement des données vous concernant, ce qui peut entraîner l'impossibilité pour la Banque de vous fournir le produit ou le service.

Vous pouvez également vous opposer sans frais à ce que vos données soient utilisées à des fins de prospection commerciale.

Vos droits d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation de traitement, de portabilité et d'opposition peuvent être exercés par courrier à : Banque Française Mutualiste – Service Connaissance Clients – 56-60 rue de la Glacière 75013 PARIS.

	Date et signature de l'emprunteur	Date et signature du co-emprunteur éventuel
<p>Je reconnais avoir pris connaissance des informations ci-dessus et accepte que les données collectées dans la présente demande soient transmises à la BFM pour l'analyse de mon dossier de financement.</p> <p>J'accepte expressément que la décision d'acceptation ou de refus de mon dossier par la BFM soit communiquée à la CNG dans le cadre du partenariat.</p>		

Dossier à adresser sous pli fermé à la BFM

BANQUE FRANCAISE MUTUALISTE
SERVICE ANALYSE ET DECISION DES CREDITS AUX PARTICULIERS
56-60, RUE DE LA GLACIERE - CS 11408 - 75705 PARIS CEDEX 13

En cas d'acceptation de votre demande de prêt par la BFM, vous recevrez une fiche « Charges/Ressources » récapitulant les éléments et renseignements déclarés dans la présente demande, une fiche d'informations précontractuelles comportant l'ensemble des caractéristiques du crédit sollicité ainsi qu'une offre de contrat de crédit. Si vous acceptez ce contrat de crédit, vous signerez ces documents et les retournerez à la BFM. A compter de cette acceptation, vous bénéficierez d'un délai de rétractation de 14 jours que vous pourrez exercer au moyen du formulaire joint au contrat de crédit. Pour toutes explications sur le crédit et/ou sur l'assurance proposée, vous pouvez prendre contact avec la Banque Française Mutualiste.

Personnes à contacter à la Banque Française Mutualiste :
Service Analyse et Décision des Crédits aux Particuliers

 Appel non surtaxé **0 987 988 888**

ou instructionbfm@bfm.fr

