

DEMANDE DE PRÊT D'EQUIPEMENT MENAGER

DEMANDEUR

Nom : Prénom :

Nom de naissance : Date de naissance :

N° MSA :

Adresse actuelle :

Téléphone :

Situation familiale : ☐ marié ☐ veuf ☐ divorcé ☐ séparé ☐ vie maritale
☐ célibataire ☐ pacsé

Situation professionnelle :

☐ activité salariée ☐ retraité

☐ activité non salariée ☐ autre situation (*précisez*)

CONJOINT

Nom : Prénom :

Nom de naissance : Date de naissance :

N° MSA : ou N° Sécurité Sociale :

Situation professionnelle :

☐ activité salariée ☐ retraité

☐ activité non salariée ☐ autre situation (*précisez*)

ENFANTS A CHARGE

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE
.....		
.....		
.....		
.....		

☐ Cochez la case correspondant à votre situation

REMBOURSEZ-VOUS ACTUELLEMENT UN PRET D'EQUIPEMENT MENAGER MSA ?

☐ OUI

☐ NON

Si oui, équipement concerné :

Montant du prêt obtenu :

Date de la première échéance :

Date de la dernière échéance :

OBJET DU PRET DEMANDE

Nature de l'équipement :

Coût de l'équipement :

Nom et adresse du fournisseur :

.....

FINANCEMENT DE L'EQUIPEMENT

Montant du prêt sollicité :

(80 % de la dépense dans la limite de 1000 €)

Nombre de mensualités de remboursement souhaitées :

(24 mensualités maximum)

SURENDETTEMENT BANQUE DE FRANCE

PROCEDURE EN COURS

☐ OUI*

☐ NON

Date de demande :

PLAN EN COURS

☐ OUI *

☐ NON

Date de signature :

ENGAGEMENT DES DEMANDEURS

Nous, soussignés, Monsieur

et Madame

Domiciliés

sollicitons de la MSA Auvergne, un prêt d'équipement ménager d'un montant de

à verser au fournisseur suivant :

.....

.....

Nous demandons à la MSA Auvergne, d'effectuer la retenue de chaque mensualité de remboursement :

☐ sur le montant des prestations⁽¹⁾
auxquelles nous pouvons prétendre,

ou ☐ par prélèvement sur compte bancaire ou postal n°
(joindre un relevé d'identité bancaire –RIB- ou postal – RIP-)

Nous attestons avoir pris connaissance du règlement d'attribution de ce prêt et en accepter les conditions.

A défaut de remboursement, la MSA AUVERGNE procédera au recouvrement forcé des sommes restant dues

Nous soussignés, certifions sur l'honneur que les renseignements portés sur cette demande sont exacts ainsi que les documents joints. Nous nous engageons à signaler à la MSA Auvergne, tous les changements intervenant dans notre situation.

A....., le.....

Signature du demandeur,

Signature du conjoint,

⁽¹⁾ familiales, vieillesse, invalidité, rente Accidents du Travail...

PRÊT D'EQUIPEMENT MENAGER

JUSTIFICATIFS A JOINDRE

Pour toute demande :

- ☐ Copie du dernier avis d'imposition sur le revenu du ou des emprunteur(s)
- ☐ Devis ou facture proforma, précisant la nature et le coût de l'équipement
- ☐ Relevé d'Identité Bancaire (RIB) du fournisseur
- ☐ Relevé d'identité bancaire (RIB) du demandeur

☐ cochez la case correspondant à votre situation