

# FORMULAIRE D'INFORMATIONS PERSONNES PHYSIQUES

## • Emprunteur

Prénom / Nom ou Raison Sociale : .....

Madame, Monsieur,

Vous venez de solliciter la Nef pour une demande de prêt et nous vous en remercions.

Nous vous remercions de bien vouloir compléter ce document et de nous le retourner. Votre réponse est obligatoire.\*

Les informations recueillies dans le présent questionnaire et dont le demandeur certifie sur l'honneur l'authenticité ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion interne et pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires.

Elles pourront donner lieu à exercice du droit d'accès dans les conditions prévues par la loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés par l'intermédiaire des services ayant recueilli les présentes informations.

### POINTS IMPORTANTS

**Le formulaire doit être dûment complété, signé (par les deux conjoints s'ils sont liés par la communauté de biens), et accompagné des pièces suivantes :**

- la photocopie recto-verso de 2 pièces d'identité (CNI, passeport, permis de conduire)
- la copie de votre dernier avis d'imposition (4 pages)
- un justificatif de domicile de moins de 3 mois

### Adresse d'envoi :

#### La Nef

Délégation des Professionnels de Lyon  
Immeuble Woopa  
8 avenue des Canuts  
CS 60032  
69517 Vaulx-en-Velin Cedex

\* Conformément à la législation relative à la lutte contre le blanchiment d'argent et le terrorisme (ordonnance du 30 janvier 2009 n°2009-104), la Société financière de la Nef est en effet dans l'obligation de recueillir des informations et les pièces justificatives qui y sont liées, auprès de l'ensemble de ses clients, épargnants ou emprunteurs. Pour en savoir plus, rendez-vous sur le site Internet de la Fédération Bancaire Française ([www.fbf.fr](http://www.fbf.fr)).

Nous vous remercions de bien vouloir compléter **chaque rubrique le plus précisément possible**.

INSCRIVEZ VOTRE PARAPHE AU BAS DE CETTE PAGE

# FORMULAIRE D'INFORMATIONS PERSONNES PHYSIQUES

## → Représentant légal

### • Renseignements

#### Représentant(e) légal(e)

Nom patronymique : .....  
 Prénoms : .....  
 Nom marital : .....  
 Né(e) le ...../...../.....  
 A (Ville + N° Dpt) : .....  
 Adresse complète : .....  
 .....  
 Code postal : .....  
 Ville : .....  
 Pays : .....  
 Tèl. personnel : .....  
 Tèl. portable : .....  
 Courriel : .....

#### Conjoint(e)

Nom patronymique : .....  
 Prénoms : .....  
 Nom marital : .....  
 Né(e) le ...../...../.....  
 A (Ville + N° Dpt) : .....  
 Adresse complète : .....  
 .....  
 Code postal : .....  
 Ville : .....  
 Pays : .....  
 Tèl. personnel : .....  
 Tèl. portable : .....  
 Courriel : .....

Vous en êtes :  Propriétaire  Logé à titre gratuit  
 Locataire : Loyer mensuel en euros : .....

### • Situation de famille

- Célibataire  Vie maritale  PACS  Divorcé(e)  
 Séparé(e)  Instance de divorce  Veuf(ve)  
 Marié(e) sans contrat de mariage [régime de la communauté réduite aux acquêts]  
 Marié(e) avec contrat de mariage [précisez] :  Marié(e) communauté de biens  
 Marié(e) séparation de biens  
 Marié(e) participation aux acquêts

Date éventuelle du mariage : .....

Nombre d'enfants à naître				
Nombre d'enfants		dont à charge		Année de naissance
Nombre d'autres(s) personne(s) à charge		Lien de parenté		Année de naissance

### • Informations professionnelles

#### Représentant(e) légal(e)

Profession : .....  
 Employeur actuel : .....  
 Adresse du lieu de travail : .....  
 .....  
 Code postal : .....  
 Ville : .....  
 Tèl. professionnel : .....  
 Contrat de travail :  CDI  CDD  Interim  
 Autre : .....  
 Ancienneté : .....  
 Période d'essai terminée :  OUI  NON

#### Conjoint(e)

Profession : .....  
 Employeur actuel : .....  
 Adresse du lieu de travail : .....  
 .....  
 Code postal : .....  
 Ville : .....  
 Tèl. professionnel : .....  
 Contrat de travail :  CDI  CDD  Interim  
 Autre : .....  
 Ancienneté : .....  
 Période d'essai terminée :  OUI  NON

INSCRIVEZ VOTRE PARAPHE AU BAS DE CETTE PAGE



### Caution(s) donnée(s)

Montant	Organisme bénéficiaire	Date de délivrance	Date d'échéance	Objet du cautionnement	
				Type de crédit couvert	Consenti à

### • Vos revenus et charges

#### Budget mensuel du ménage

Ressources mensuelles		Dépenses mensuelles	
Représentant(e) légal(e) : Salaire net, Retraite, Assedic, RMI		Loyer mensuel	
Conjoint(e) : Salaire net, Retraite, Assedic, RMI		Remboursements emprunts immobiliers	
Allocations familiales		Remboursements autres emprunts	
Allocations logement		Pension alimentaire versée	
Pension alimentaire reçue		Autres charges : précisez : .....	
Revenus locatifs		.....	
Revenus de placements Précisez les titres : .....		.....	
Autres revenus (pensions, etc.) Précisez la nature : .....		.....	
.....		.....	
.....		.....	
<b>Total des ressources mensuelles (A) :</b>		<b>Total des dépenses mensuelles (B) :</b>	
<b>Rapport dépenses mensuelles totales [B] / ressources mensuelles totales [A] :</b>			..... %

INSCRIVEZ VOTRE PARAPHE AU BAS DE CETTE PAGE

## Emprunts en cours

(immobiliers, consommation, dettes fiscales ou sociales, emprunts privés, crédits revolving, autres)

Banque	Objet	Date début Date fin	Taux nominal	Garantie	Montant origine	Capital restant dû	Mensualités
<b>Total des mensualités :</b>							

### • Vos remarques

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

INSCRIVEZ VOTRE PARAPHE AU BAS DE CETTE PAGE

# ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Nom et prénom du représentant légal : .....

Nom et prénom du co-signataire : .....

demeurant : .....

certifie(nt) sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus indiqués et s'engage(nt) à communiquer à la Nef toute modification significative du patrimoine indiqué ci-dessus ainsi que tout changement d'adresse.

Signature du **représentant légal** précédée de la mention **"j'atteste avoir pris connaissance de toutes les informations mentionnées dans le dossier"**.

Mention : .....

J'atteste être majeur capable et ne pas être soumis à un régime de protection juridique (tutelle, curatelle, etc.)

Fait à ..... le ..... / ..... / .....

Signature :

Signature du **co-signataire** précédée de la mention **"j'atteste avoir pris connaissance de toutes les informations mentionnées dans le dossier"**.

Mention : .....

Fait à ..... le ..... / ..... / .....

Signature :

INSCRIVEZ VOTRE PARAPHE AU BAS DE CETTE PAGE