

ETUDE DE RESTRUCTURATION FINANCIERE

« Etes-vous ? » (mettre une croix) : Marié : <input type="checkbox"/>	Concubin : <input type="checkbox"/>	Date du mariage : __/__/____
Célibataire : <input type="checkbox"/>	Divorcé : <input type="checkbox"/>	Veuf : <input type="checkbox"/>

VOTRE SITUATION PERSONNELLE

Monsieur		Madame	
NOM :	.....	NOM :	.....
Prénom :	.....	Prénom :	.....
Date de naissance :	__/__/____	Date de naissance :	__/__/____
Lieu de naissance :	.....	Lieu de naissance :	.....
Adresse :	.....	Adresse :	.....

Ville :	.....	Ville :	.....
Code postal :	__/__/____	Code postal :	__/__/____
Téléphone personnel :	__/__/____	Téléphone personnel :	__/__/____
Téléphone portable :	__/__/____	Téléphone portable :	__/__/____
E-mail :	.....	E-mail :	.....
Nombre d'enfant à charge :	__/	Nombre d'enfant à charge :	__/
Age des enfants :	.....	Age des enfants :	.....

VOTRE SITUATION AU LOGEMENT

Propriétaire (sans charge d'emprunt immobilier) :	Date acquisition : Valeur acquisition : Valeur actuelle :	____/____/____ _____ € _____ €
En accession à la Propriété :	Date acquisition : Valeur acquisition : Valeur actuelle : Restant dû prêt immo :	____/____/____ _____ € _____ € _____ €
Locataire :	Loyer CC : Logé par employeur : Logé gratuitement :	_____ € <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Date d'emménagement : __/__/____

Fumeur : Mr : OUI NON

Mme OUI NON

VOTRE SITUATION PROFESSIONNELLE

Salarié secteur privé : 1	Fonctionnaire : 2	Retraité : 3	Commerçant : 4
Profession Libérale : 5		Sans Emploi : 6	
Situation professionnelle : (indiquer N°) Nom Employeur : Fonction : Date d'entrée : Type Contrat :	MONSIEUR	MADAME	
	
	
	
	
	____/____/____ CDD <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/>	____/____/____ CDD <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/>	

VOTRE SITUATION BANCAIRE

Votre Principale Banque : Depuis quand ? /_/_/_/_/

Avez vous d'autres Banques : OUI NON

Si oui, lesquelles ? : Depuis quand ? /_/_/_/_/

..... Depuis quand ? /_/_/_/_/

..... Depuis quand ? /_/_/_/_/

Revenus Mensuels

Charges Mensuelles

Salaire net Mr : /_/_/_/_/€

Loyer Charges comprises : /_/_/_/_/€

Salaire net Mme : /_/_/_/_/€

Prêt immo résid principale : /_/_/_/_/€

Alloc Familiale sans APL : /_/_/_/_/€

Pension alimentaire versée /_/_/_/_/€

Pension alimentaire perçue : /_/_/_/_/€

Saisie sur salaire : /_/_/_/_/€

Pension invalidité : /_/_/_/_/€

Autres prêts immobiliers : /_/_/_/_/€

Revenus locatifs : /_/_/_/_/€

Autres charges (à justifier) : /_/_/_/_/€

Autre revenus (à justifier) : /_/_/_/_/€

VOS ENCOURS DE PRETS A RACHETER

ORGANISMES	CAPITAL RESTANT DU	MENSUALITE	OBJET DES PRETS
.....	/_/_/_/_/€	/_/_/_/_/€
.....	/_/_/_/_/€	/_/_/_/_/€
.....	/_/_/_/_/€	/_/_/_/_/€
.....	/_/_/_/_/€	/_/_/_/_/€
.....	/_/_/_/_/€	/_/_/_/_/€
.....	/_/_/_/_/€	/_/_/_/_/€
.....	/_/_/_/_/€	/_/_/_/_/€
.....	/_/_/_/_/€	/_/_/_/_/€
.....	/_/_/_/_/€	/_/_/_/_/€
.....	/_/_/_/_/€	/_/_/_/_/€
.....	/_/_/_/_/€	/_/_/_/_/€
.....	/_/_/_/_/€	/_/_/_/_/€
.....	/_/_/_/_/€	/_/_/_/_/€
TOTAL	/_/_/_/_/€	/_/_/_/_/€	

Etes vous inscrit au FICP (incidents sur prêts) : OUI NON

Etes vous interdit Bancaire ? OUI NON

Madame

OUI NON

OUI NON

VOTRE ETUDE FINANCIERE

Total des prêts : /_/_/_/_/€

Disponible souhaité : /_/_/_/_/€

Total à financer : /_/_/_/_/€

Durée : /_/_/ ans



S.L.P CONSEILS

B.P 58

13441 MARSEILLE CEDEX 06

☎ : 0 892 707 103

Fax : 04-91-79-76-05

Fait àle /_/_/ /_/_/ /_/_/_/

Signature(s)