

# إستثمار القرض

## كمبيوتر لكل عائلة



الخطوة المدنية: (\*\*)

السيد  السيدة  الأتسة

الإسم :

اللقب :

تاريخ و مكان الإزدياد :

إسم الأب :

إسم و لقب الأم :

العنوان :

المدينة :  الرمز البريدي :

رقم الهاتف الثابت :

رقم الهاتف النقال :

المهنة :

هل لديك أبناء متلمذسين أو جامعين؟ (\*\*)

نعم  لا

المستخدم :

عنوان المستخدم :

المدينة :  الرمز البريدي :

طبيعة عقد العمل (\*\*)

عقد ذو فترة محددة  عقد ذو فترة غير محددة

هوية القرض

الوفاء البنكي

الدخل الشخصي

إسم البنك أو الحساب الجاري الوريدي

رقم الحساب  مفتاح:

الدخل الشهري

مداخل أخرى :

(1) طبيعة الدخل

(2) مبلغ الدخل

ج.د

## معلومات عن القرض

المؤسسة المالية المختارة :

SGA  CPA  BNA  BEA  BDL

المورد :

Sacomi  Kourty  KLC  Eepad  Alfatron

مدة تسديد القرض المطلوبة :

12 شهرا  24 شهرا  36 شهرا

المبلغ المطلوب حسب الفاتورة بروفورما (proforma) :

هل لديك قرض مع أي مؤسسة مالية أخرى ؟

لا  نعم

إذا كان نعم حدد

أ) المبلغ .....  
ب) المدة .....  
ج) القرض الشهري .....  
د) المؤسسة المالية .....

## الإقطاع الشهري

في حالة ما إذا كان الوفاء المالي

تابع للحساب الريدي الجاري أسمح لمدير المركز الوطني للضرائب الريدي

بالخصم الشهري للمبلغ المالي .....

من حسابي الجاري رقم ..... مفتاح: .....

خلال فترة القرض

أسمح للمؤسسة المالية بمراجعة كل المعلومات المتعلقة بالقرض في هذه الإستشارة

أنا المضي أسفله أصرح بشرفي بأن المعلومات المدونة أعلاه صحيحة و أتحمل كل المسؤولية عن أي معلومة خاطئة

(\*) وثيقة صادقة عليها من طرف البلدية

(\*\*) عين الخانة التي تلامك

## ■ المعني

### ■ تكوين ملف القرض

- الإستشارة مصادق عليها
- آخر كشوف الرواتب الشهرية
- وثيقة طبق الأصل لبطاقة التعريف الوطنية
- وثيقة إثبات رقم الحساب البنكي أو الحساب الجاري الريدي (صك مشطوب أو شهادة الحساب البنكي)
- فاتورة أولية من طرف المورد (Sacomi, Kourty, KLC, Eepad, Alfatron)



## Formulaire de Crédit\*

1 PC par foyer

Identification de l'acheteur

Domiciliation bancaire

Revenus

Civilité (\*\*):  Mademoiselle  Madame  Monsieur

Nom

MAJUSCULES

Prénom(s):

MAJUSCULES

Date et lieu de naissance:

Prénom(s) du père:

Nom et prénom(s) de la mère:

Adresse:

Ville:

Code postal:

N° téléphone fixe:

N° téléphone mobile:

Profession:

Avez-vous des enfants scolarisés ou à l'université? (\*\*):  Oui  Non

Employeur:

Adresse de l'employeur:

Ville:

Code postal:

Nature du contrat du travail: (\*\*)

Contrat à durée illimitée **CDI**

Contrat à durée déterminée **CDD**

Nom de la banque ou CCP:

N° du compte:

Clé:

Revenu net mensuel:

Autres revenus:

1) Nature:

2) Montant:

DA.

Informations sur le crédit

**Etablissement financier :**

BDL  BEA  BNA  CPA  SGA

**Fournisseur : (\*\*)**

Alfatron  Eepad  KLC  Kourty  Sacomi

**Durée du crédit souhaitée : (\*\*)**

12 mois  24 mois  36 mois

**Montant demandé** (selon proforma) :  DA. TTC

Prélèvement mensuel

Déclaration

Avez-vous contracté un autre crédit auprès d'un autre établissement financier ?

Oui  Non

Si Oui, préciser :

a) Le montant : .....

b) La durée : .....

c) La mensualité : .....

d) Établissement financier : .....

**Dans le cas d'une domiciliation CCP :** j'autorise le Directeur du centre national des Chèques

Postaux à prélever mensuellement la somme de : .....

de mon compte n° : ..... Clé : .....

Pendant la durée du crédit

*J'autorise l'établissement financier à vérifier toutes les informations contenues dans cette demande.*

Je soussigné, atteste sur mon honneur et certifie que les renseignements ci-dessus sont exacts.

(\*) Document à légaliser auprès d'une APC

(\*\*) Cochez la case qui vous convient

■ **L'intéressé**

■ **Constitution du dossier de crédit**

- Le présent formulaire légalisé
- Les 3 dernières fiches de paye ou tout autre justificatif de revenu régulier
- Photocopie d'une pièce d'identité du demandeur
- Un document attestant du numéro de compte du titulaire (RIB, R.P, chèque barré, - Extrait de compte bancaire)
- Facture proforma provenant de l'un des 5 fournisseurs agréés (Alfatron, Eepad, KLC, Kourty, Sacomi)

