



QUESTIONNAIRE ASSURANCE DE PRÊT PROFESSIONNEL

COORDONNÉES/INFORMATIONS PERSONNELLES **EMPRUNTEUR N°1**

Madame Mademoiselle Monsieur Raison sociale :

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Profession :

Fumeur Non-Fumeur

Adresse de correspondance :

Code postal : Ville:

Téléphone :

E-mail :

Nom de l'organisme prêteur :

Adresse :

Code postal : Ville:

COORDONNÉES/INFORMATIONS PERSONNELLES **EMPRUNTEUR N°2** (Si CO-EMPRUNTEUR ou ASSOCIE ou DIRIGEANT DE DROIT)

Madame Mademoiselle Monsieur

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Profession :

Fumeur Non-Fumeur

Adresse de correspondance :

Code postal : Ville:

Téléphone :

E-mail :

CARACTERISTIQUES DE L'OPERATION DE CREDIT

Type d'emprunt : professionnel de restructuration mobilier

Prêt N°1 :

Montant emprunté (en €) :

Durée (en mois) :

Dont durée du différé (en mois) :

Taux d'emprunt (en %) :

Type de taux : fixe variable

Prêt N°2 :

Montant emprunté (en €) :

Durée (en mois) :

Dont durée du différé (en mois) :

Taux d'emprunt (en %) :

Type de taux : fixe variable

Type d'opération de crédit :

- classique amortissement mensuel
- classique amortissement annuel
- In fine AVEC report (total) d'intérêts
- In fine SANS report d'intérêts
- Prêt à paliers

Type d'opération de crédit :

- classique amortissement mensuel
- classique amortissement annuel
- In fine AVEC report (total) d'intérêts
- In fine SANS report d'intérêts
- Prêt à paliers

GARANTIES POSSIBLES

EMPRUNTEUR N°1 :

- Décès /PTIA
- Incapacité (ITT)/Invalidité (IPT)
- Invalidité Permanente Partielle (IPP)
- Quotité Assurée (en %) :

EMPRUNTEUR N°2 :

- Décès /PTIA
- Incapacité (ITT)/Invalidité (IPT)
- Invalidité Permanente Partielle (IPP)
- Quotité Assurée (en %) :

A NOUS RETOURNER : cventre@avecassurance.fr