



**BANQUE FRANÇAISE
MUTUALISTE**
LA BANQUE DE CHAQUE AGENT DU SECTEUR PUBLIC



Mutuelle
NATIONALE MILITAIRE
ENGAGÉE À VOS CÔTÉS

Demande de Prêt Installation Jeunes

*Document à communiquer à la Mutuelle Nationale Militaire pour le traitement de votre demande.
En cas de réponse positive de la mutuelle, votre dossier sera transmis à la Banque Française Mutualiste pour
l'analyse financière de votre demande.*

***Partenariat entre la Mutuelle Nationale Militaire
et la Banque Française Mutualiste***

**UN CREDIT VOUS ENGAGE ET DOIT ETRE REMBOURSE.
VERIFIEZ VOS CAPACITES DE REMBOURSEMENT AVANT DE VOUS ENGAGER.**



BANQUE FRANÇAISE MUTUALISTE

LA BANQUE DE CHAQUE AGENT DU SECTEUR PUBLIC

Société Coopérative de Banque au capital de 114 154 973 €
56-60 rue de la Glacière – 75013 PARIS – RCS PARIS 326 127 784
Intermédiaire en Assurances immatriculé à l'ORIAS sous le n° 08 041 372



RENSEIGNEMENTS SUR L'EMPRUNTEUR

N° adhérent MNM : _____

• Renseignements d'Etat Civil : **Emprunteur** **Co-emprunteur éventuel**

Nom		
Prénom		
Nom de jeune fille		
Date de naissance		
Lieu de naissance		
Nationalité		

• Situation personnelle :

Marié(e) Pacsé(e) Veuf(ve) Divorcé(e)
Célibataire Concubinage Séparé(e)

Personnes à charge : Nombre _____ Année de naissance : _____

• Si marié(e) précision sur le régime matrimonial :

Communauté universelle Séparation de bien
Communauté réduite aux acquêts dite communauté légale
Autres Préciser : _____

• Résidence principale :

Adresse :

..... Propriétaire Occupant à titre gratuit
..... Locataire Montant du loyer : €
Autre A préciser

Téléphone domicile : Adresse messagerie :

• Situation professionnelle : **Emprunteur** **Co-emprunteur éventuel**

Profession		
Nom et adresse de l'Employeur		
Téléphone professionnel		
Date d'entrée		
Salaire ou revenu mensuel net		
Autres revenus à préciser (A préciser)		
Revenus moyens mensuels		

CHARGES DE CREDITS EN COURS DE L'EMPRUNTEUR ET DU CO-EMPRUNTEUR EVENTUEL

Organismes prêteurs	Objet du prêt	Montant à l'origine	Montant restant dû	Charges mensuelles	Dernière échéance	Rachat
						Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
						Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
						Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

CARACTERISTIQUES DU PRET SOLLICITE

Montant en € (de 500 à 3 000 €)	Durée en mois	Différé d'amortissement d'un mois	TAEG annuel fixe hors assurance DIT à la charge de l'adhérent
_____ €	<input type="checkbox"/> 12 mois <input type="checkbox"/> 24 mois <input type="checkbox"/> 36 mois	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	0 %

REFERENCES BANCAIRES DE L'EMPRUNTEUR

Code banque	Code agence	Numéro de compte	Clé RIB	Date d'ouverture
_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_ / _ / _ _ _

ADHESION A L'ASSURANCE DIT (Décès, Perte Totale et Irréversible d'Autonomie et Incapacité Totale de Travail) TAUX 0,34 % ANNUEL DU CAPITAL INITIAL DU PRET (à la charge de l'emprunteur et/ou du co-emprunteur)

Une assurance facultative mais conseillée peut être prise par l'emprunteur, pour se prémunir de certains risques tels que le Décès, Perte Totale et Irréversible d'Autonomie et l'Incapacité Totale de Travail.

L'emprunteur peut souscrire un contrat d'assurance offrant une couverture équivalente auprès de la compagnie d'assurance de son choix.

Afin de connaître les conditions de couverture proposées par la BFM, veuillez prendre connaissance de la notice d'assurance jointe à la présente demande.

Suite à la lecture attentive de conditions de cette assurance, l'emprunteur et/ou le co-emprunteur souhaitent :

	SOUSCRIRE A UNE ASSURANCE	NE PAS SOUSCRIRE A UNE ASSURANCE
Emprunteur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Co-Emprunteur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LISTE DES DOCUMENTS A FOURNIR POUR L'EMPRUNTEUR ET LE CO-EMPRUNTEUR EVENTUEL

- Photocopie recto/verso de la carte nationale d'identité en cours de validité ou du passeport
- Photocopie des 3 derniers bulletins de salaire ou bulletin de pension
- Photocopie du dernier avis d'imposition sur le revenu ou de non imposition
- Photocopie des 3 derniers mois complets et détaillés de tous les relevés de comptes chèques
- Photocopie d'un justificatif de domicile (facture d'un fournisseur d'énergie : électricité et/ou gaz ; facture d'un opérateur de téléphonie fixe)
- Photocopie de la quittance de loyer (le cas échéant)
- Photocopie des tableaux d'amortissement des décomptes de créances des autres prêts détenus
- Relevé d'Identité Bancaire / IBAN
- Bulletin de demande d'admission au contrat d'assurance (le cas échéant)

AUTORISATIONS POUR LE SUIVI DE LA DEMANDE

Protection des données personnelles :

Les données à caractère personnel qui vous sont demandées sont obligatoires pour le traitement de la demande de prêt. Elles sont destinées à la Mutuelle Nationale Militaire pour l'analyse de l'éligibilité ainsi qu'à la Banque Française Mutualiste, responsable du traitement. La Banque Française Mutualiste est autorisée à les communiquer à ses partenaires, sous-traitants, prestataires, courtiers et assureurs, dans la limite nécessaire à l'exécution des prestations, ainsi qu'à des personnes morales de son groupe.

Les informations recueillies ne peuvent faire l'objet de traitement informatique que pour des finalités bien définies : l'étude et l'octroi des crédits afin de permettre la sélection des risques, la lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme, la gestion du prêt et de la relation bancaire, le recouvrement impayés et contentieux et la cession de créances, la prospection et la réalisation d'animations commerciales, d'études statistiques et patrimoniales.

Tous les incidents ou les déclarations fausses ou irrégulières pourront faire l'objet d'un traitement spécifique destiné à prévenir la fraude, les impayés et les incidents de clientèle.

Vous pouvez, pour des motifs légitimes, vous opposer sans frais, au traitement des données vous concernant, ce qui peut entraîner l'impossibilité pour la Banque de vous fournir le produit ou le service.

Vous pouvez également vous opposer sans frais à ce que vos données soient utilisées à des fins de prospection commerciale.

Vos droits d'accès, de rectification et d'opposition peuvent être exercés par courrier à : BFM – Service Connaissance Clients – 56, rue de la Glacière – CS 11408 - 75705 Paris Cedex 13.

	Signature de l'emprunteur	Signature du co-emprunteur éventuel
Je reconnais avoir pris connaissance des informations ci-dessus et accepte que les données collectées dans la présente demande soient transmises à la BFM pour l'analyse de mon dossier de financement.		
J'accepte expressément que la décision d'acceptation ou de refus de mon dossier par la BFM soit communiquée à la Mutuelle Nationale Militaire dans le cadre du partenariat.		

Le dossier est à adresser à la
MUTUELLE NATIONALE MILITAIRE
Service Aide au Logement
48, rue Barbès
92544 MONTROUGE Cedex

En cas d'acceptation de votre demande de prêt par la BFM, vous recevrez une fiche « Charges/Ressources » récapitulant les éléments et renseignements déclarés dans la présente demande, une fiche d'informations précontractuelles comportant l'ensemble des caractéristiques du crédit sollicité ainsi qu'une offre de contrat de crédit. Si vous acceptez ce contrat de crédit, vous signerez ces documents et les retournerez à la BFM. A compter de cette acceptation, vous bénéficierez d'un délai de rétractation de 14 jours que vous pourrez exercer au moyen du formulaire joint au contrat de crédit.

Pour toutes explications sur le crédit et/ou sur l'assurance proposée, vous pouvez prendre contact avec la Banque Française Mutualiste.

Personnes à contacter à la Banque Française Mutualiste :

Service Analyse & Décision des Crédits aux Particuliers

 Appel non surtaxé **0 987 988 888**

OU

instructionbfm@bfm.fr

Cadre réservé à la Mutuelle Nationale Militaire



La MNM accepte de bonifier le taux d'intérêt pour la demande de prêt BFM de Mme / M
pour un financement de€ sur une durée demois.

Signature et tampon de la Mutuelle