



**Courtier en assurances**  
**Courtier en crédits agréé FSMA**  
**Toutes compagnies**

**Demande de crédit à la consommation**

Montant : ..... €  
 Durée : ..... mois  
 But : .....  
 .....  
 .....

**Intermédiaire**  
**Assurances - Crédits - Gestion de Patrimoine**



Rue d'Audenarde 14a 7890 Ellezelles  
 068/54.31.41 [bureau@groupejcl.be](mailto:bureau@groupejcl.be)

[www.groupejcl.be](http://www.groupejcl.be)



Demandeurs

Cautions pour: (nom) .....

PERSONNE PHYSIQUE	Demandeur	Co-demandeur
Nom:		
Prénom:		
Nationalité:		
Lieu et Date de naissance:	.... - .... -19....	.... - .... - 19....
N° carte d'identité:		
N° de registre national (carte SIS):		
Adresse actuelle:		
Code postal & Localité:	/	/
Depuis:		
En qualité de:	<input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Locataire <input type="checkbox"/> Logé famille	<input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Locataire <input type="checkbox"/> Logé famille
N° de téléphone privé:		
N° de Gsm:		
E-mail:		
Nombre d'enfants à charge + Alloc. Fam.:	/	/
État civil:	<input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Séparé de fait	<input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Séparé de fait
Langue:	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D
Profession:		
Nom de l'employeur:		
Chez l'employeur depuis:		
Adresse:		
Code postal & Localité:		
Revenus prof. mensuels nets:		
N° téléphone employeur:		
Autres revenus:		
Si indép. n° T.V.A.: <small>(avertissement extrait de rôle à joindre)</small>		

Dépenses mensuelles: Loyer / Hyp.: ..... Autre: .....

Crédits en cours: Nombre: ..... Mensualités: ..... : .....

Compte bancaire principal IBAN :     -     -     -     BIC :

**PERSONNE MORALE (statuts et derniers comptes annuels à joindre s.v.p.)**

Nom de la société: ..... Secteur d'activité: .....

Adresse: ..... Téléphone: .....

Code postal & Localité: ..... N° T.V.A.: .....

Compte bancaire principal IBAN :     -     -     -     BIC :

Achat de: ..... Année de construction: .....

Prix comptant (T.V.A. Incl.): ..... Date probable de livraison: .... - .... - 20....

Acompte: .....

Montant du crédit: ..... Taux Annuel Effectif Global (T.A.E.G): .....

Nombre de mensualités: ..... Taux mensuel: .....

Mensualité: ..... Valeur résiduelle: %

Type de crédit:  Prêt à tempérament

L'acheteur souhaite une:  Une assurance solde restant dû

Le/la co-signataire souhaite une:  Une assurance solde restant dû

Les demandeurs ou cautions certifient que les renseignements mentionnés ci-dessus sont exacts et complets.

Date: ..... Signature des demandeurs  
 (ou cautions) .....