

## **I – RENSEIGNEMENTS SUR LE BENEFICIERE (LA BANQUE)**

### **I. RENSEIGNEMENTS SUR LE BENEFICIAIRE (LA BANQUE)**

|                          |  |
|--------------------------|--|
| [BANQUE] : /             |  |
| [CODE AGENCE] :          |  |
| [NOM & ADRESSE AGENCE] : |  |
| Téléphone :              |  |
| Fax :                    |  |
| Mail :                   |  |

| <b>Champs à remplir</b>         | <b>Description</b>  |
|---------------------------------|---|
| <b>BANQUE</b>                   | Nom de la banque (CNEP/BNA/BEA/SGA/BDL/CPA/BADR/FNPOS/BNP)<br>-Saisir le nom de la banque sans autre précision. |
| <b>CODE AGENCE</b>              | -Saisir le code de l'agence (numérique).  |
| <b>NOM &amp; ADRESSE AGENCE</b> | -Saisir le nom et l'adresse de l'agence.  |
| <b>Téléphone/Fax/Mail</b>       | -Saisir le numéro de téléphone, fax et l'adresse mail.  |

## II-RENSEIGNEMENTS SUR LE CREDIT ASSURE

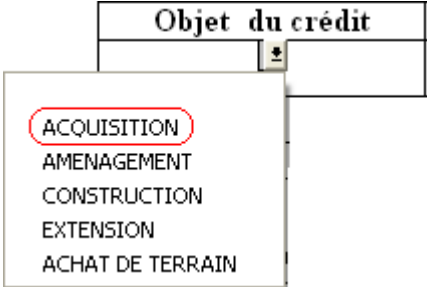
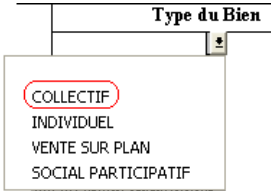

| II. RENSEIGNEMENTS SUR LE CREDIT ASSURE  |  |
|--|--|
| MONTANT DU CREDIT : / <input type="text"/> DA<br>MENSUALITE : <input type="text"/> DA  | Durée du crédit : <input type="text"/> Mois<br>Montant de l'Aide CNL : <input type="text"/> DA   |
| <b>- L'ASSURE (EMPRUNTEUR)</b>   | <b>- CO-EMPRUNTEUR / CAUTION</b>   |
| NOM & PRENOM : <input type="text"/><br>DATE DE NAISSANCE : <input type="text"/><br>PROFESSION : <input type="text"/><br>POSTE OCCUPE : <input type="text"/><br>EMPLOYEUR : <input type="text"/><br>REVENU MENSUEL NET: <input type="text"/> DA | NOM & PRENOM : <input type="text"/><br>DATE DE NAISSANCE : <input type="text"/><br>PROFESSION : <input type="text"/><br>POSTE OCCUPE : <input type="text"/><br>EMPLOYEUR : <input type="text"/><br>REVENU MENSUEL NET: <input type="text"/> DA |
| Champs à remplir   | Description  |
| MONTANT DU CREDIT  | -Saisir le montant du crédit donne par la banque (hors prime) ;<br>« Le montant du crédit déclaré ne doit pas inclure le montant de la prime SGCI » ;<br>« Le montant du crédit global (si ce dernier est débloqué par tranche) ».             |
| MENSUALITE   | -Saisir le montant de la mensualité arrêtée par la banque.   |
| Durée du crédit  | -Saisir la durée du crédit en mois.  |
| Aide CNL   | -Saisir le montant accordé par la CNL.   |
| <b>ASSURE</b>  |  |
| <b>EMPRUNTEUR</b>  | <b>CO-MPRUNTEUR/CAUTION</b>  |
| NOM&PRENOM   | NOM&PRENOM   |
| DATE DE NAISSANCE  | DATE DE NAISSANCE  |
| PROFESSION   | PROFESSION   |
| PROFESSION : <input type="text"/>  | Sélectionner la profession dans le menu proposé.   |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>SALARIE</p> <p>COMMERCANT</p> <p>PROFESSION LIBERALE</p> <p>RETRAITE</p> </div>  |  |
| EMPLOYEUR  | POST OCCUPE  |
| EMPLOYEUR  | EMPLOYEUR  |
| EVENUE MENSUEL NET   | REVENUE MENSUEL NET  |
|  | -Si il s'agit d'un salarié. Saisir la profession exacte.   |
|  | -Saisir le nom de l'employeur  |
|  | -Saisir le montant du revenu net.  |

### **III-RENSEIGNEMENTS SUR BIEN IMMOBILIER OBJET DU CREDIT ASSURE**

#### III. RENSEIGNEMENTS SUR LE BIEN IMMOBILIER OBJET DU CREDIT ASSURE

ADRESSE COMPLETE DU BIEN HYPOTHEQUE :

| Objet du crédit      | Valeur du Bien          | Type du Bien         | Etat du Bien         |
|----------------------|-------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> DA | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| Champs à remplir  | Description  |
|---|--|
| ADRESSE COMPLETE DU BIEN HYPOTHEQUE   | -Saisir l'adresse complète du bien objet du financement ou d'un autre Bien de substitution donné en hypothèque.....<br>- Préciser le N° du lot, la rue, l'immeuble.            |
| Objet du crédit<br>  | Sélectionner l'objet du crédit dans le menu proposé  |
| Valeur du bien  | -Prix d'acquisition pour l'achat, valeur expertisée pour la construction, l'extension et l'aménagement (et non le devis) ;<br>-Saisir le coût du bien selon l'objet du crédit. |
| Type du bien<br> Etat du Bien<br> | Sélectionner le type du bien et l'état du bien dans le menu proposé  |

## IV-ENGAGEMENT DU BENEFICIAIRE (LA BANQUE)

| <b>ENGAGEMENT DU BENEFICIAIRE (la Banque)</b>  |  |
|--|--|
| <p>Je soussigné, Monsieur, Madame [REDACTED], déclare :</p> <p>1) Que les informations reprises plus haut et relatives au crédit immobilier, objet de la présente police, sont conformes et exactes.</p> <p>2) Que les ratios ci-après sont calculés conformément aux conditions requises pour l'obtention de la garantie SGCI :</p> <p>- RPV = [MONTANT DU CREDIT / VALEUR DU BIEN * 100] = [REDACTED] %</p> <p>- REVENU TOTAL = [REVENU EMPRUNTEUR + REVENU CO-EMPRUNTEUR] = [REDACTED] DA</p> <p>- REL = [MENSUALITE / REVENU TOTAL * 100] = [REDACTED] %</p> <p>3) Que le Montant de la prime (TTC) est de : [REDACTED] DA</p> | <p style="text-align: center;"><u>Date et signature du Bénéficiaire (Banque)</u></p> |

| Champs à remplir                              | Description   |
|---|---|
| Je soussigné, Monsieur, Madame..... déclare : | - La signature de la personne habilitée (Directeur d'agence par exemple) ;<br>-Saisir le nom et prénom du directeur de l'agence ;<br>-Mettre la date, la signature et la griffe ;<br>-Apposer le cachet de la banque. |
| RPV   | -Montant du crédit/valeur du bien*100 ;<br>-Le ratio saisi doit être Calculé sur la base de la valeur du bien et non sur le devis de l'opération.   |
| REVENU TOTAL                                  | -Revenu de l'emprunteur +le revenu du co-emprunteur (ou de la caution) s'il existe ;<br>-Saisir le revenu global.   |
| REL   | -Mensualité/Revenu total*100<br>-Saisir le résultat   |
| MONTANT (TTC)                                 | -Le montant de la prime est calculé conformément au barème figurant sur la convention. Auquel il faut rajouter le montant de la TVA ;<br>-Saisir le montant de la prime toutes taxes comprises.                       |

## V-ENGAGEMENT DE L'ASSURE (L'emprunteur & Co-Emprunteur) :

| <b>ENGAGEMENT DE L'ASSURE (l'Emprunteur &amp; Co-Emprunteur)</b>  |                                      |
|---|--------------------------------------|
| Je soussigné Monsieur (Madame, Mademoiselle) : <input type="text"/><br><input type="text"/><br>bénéficiaire du crédit, déclare avoir pris connaissance des conditions générales de l'assurance insolvabilité. | <u>Date et signature de l'assuré</u> |

| Champs à remplir   | Description  |
|--|--|
| Je soussigné, Monsieur, (Madame, Mademoiselle)..... bénéficiaire du crédit : | -Saisir le nom et le prénom de l'emprunteur et du co-débiteur s'il existe;<br>-Mettre la date et la signature de l'emprunteur et du co-débiteur s'il existe. |

## VI-DECISION DE L'ASSUREUR (S.G.C.I) :

| <b>DECISION DE L'ASSUREUR (S.G.C.I)</b>  |  |
|--|--|
| La SGCI notifie son accord pour la garantie du crédit susmentionné, sous réserve du paiement de la prime d'assurance d'un montant de : ..... DA dans un délai maximum de 60 jours. | <u>Date et signature de l'Assureur (S.G.C.I)</u> |

ESPACE RESERVE A LA SGCI