



# ***BFM Solidarité***

---

***Concernant l'adhérent MNH***

***NOM*** : \_\_\_\_\_

***Prénom*** : \_\_\_\_\_

***Numéro d'adhérent du Partenaire (facultatif):*** \_\_\_\_\_

***Partenariat entre La MNH et la Banque Française Mutualiste (BFM)***

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

## RENSEIGNEMENTS SUR L'EMPRUNTEUR

### • 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  Préciser : .....

Téléphone domicile : ..... Adresse messagerie : .....

### • Situation patrimoniale :

De 0 à 10 000 €   
De 10 001 à 50 000 €   
De 50 001 à 500 000 €   
Supérieure à 500 000 €

### • 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)		
<b>Revenus moyens mensuels</b>		

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

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

**COORDONNEES 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)**

UNE ASSURANCE DIT EST OBLIGATOIRE POUR TOUT PRET D'UN MONTANT SUPERIEUR A 20.000 € ET D'UNE DUREE SUPERIEURE A 48 MOIS et facultative mais conseillée pour des prêts inférieurs à 20.000 € pour se prémunir de différents risques (Décès, la Perte Totale et Irréversible d'Autonomie et l'Incapacité Totale de Travail).

L'emprunteur peut souscrire soit le contrat d'assurance - groupe proposé par la BFM, soit un contrat d'assurance offrant une couverture équivalente auprès de la compagnie d'assurance de son choix.

Afin de connaître les conditions de couverture du contrat-groupe, veuillez prendre connaissance de la notice d'assurance jointe à la présente demande.

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

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

**PROTECTION DES DONNEES A CARACTERE PERSONNEL**

Les données à caractère personnel qui vous sont demandées sont obligatoires pour le traitement de la demande de prêt. Elles sont destinées au partenaire de BFM pour l'analyse de l'éligibilité ainsi qu'à la BFM, responsable du traitement. La BFM 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, l'identification du statut fiscal, l'identification des Personnes Politiquement exposées (PPE) ou figurant sur une liste de sanctions nationales et internationales, la gestion du prêt et de la relation bancaire, des sinistres, l'exécution du contrat, la connaissance clients y compris l'évaluation de vos besoins, le recouvrement impayés et contentieux et la cession de créances, la prospection et la réalisation d'animations commerciales et de campagnes ciblées, d'études statistiques et patrimoniales.

Toutes déclarations fausses ou irrégulières de votre part pourront faire l'objet d'un traitement spécifique destiné à la prévention, la détection et la gestion d'anomalies.

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, d'effacement, de limitation de traitement, de portabilité et d'opposition peuvent être exercés par courrier à : Banque Française Mutualiste – Service Connaissance Clients – 56-60 rue de la Glacière 75013 PARIS.

<b>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.</b>  <b>J'accepte que la décision d'acceptation ou de refus de mon dossier par la BFM, incluant des données nominatives et du prêt demandé, soit communiquée au partenaire de BFM.</b>  <b>Je certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements donnés dans la présente demande de prêt.</b>	<b>Date et signature de l'emprunteur</b>	<b>Date et signature du co-emprunteur éventuel</b>

Montant du prêt en €	Durée en mois
..... €	<input type="checkbox"/> ..... mois

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

- Attestation d'appartenance à la mutuelle
- Tout document justifiant de vos difficultés actuelles (attestation de situation pôle emploi, chômage partiel...)
- Photocopie recto/verso de la carte nationale d'identité en cours de validité ou du passeport
- Photocopie du dernier avis d'imposition sur le revenu ou de non imposition ou du dernier bulletin de salaire
- Photocopie des 2 derniers mois complets et détaillés de tous les relevés de comptes bancaires
- Photocopie d'un justificatif de domicile (quittance électricité et/ou gaz, facture opérateur téléphonie fixe)
- Relevé d'Identité Bancaire (BIC/IBAN)
- Bulletin de demande d'admission au contrat d'assurance (le cas échéant)

**Dossier complet à adresser sous pli fermé à la Banque Française Mutualiste**

Banque Française Mutualiste (BFM)  
Service analyse et décision des crédits aux particuliers  
56-60 rue de la Glacière  
75013 Paris

En cas d'acceptation de votre demande de prêt par la Banque Française Mutualiste, vous recevrez :

- une fiche d'informations précontractuelles comportant l'ensemble des caractéristiques du crédit sollicité,
- une fiche de dialogue « Charges/Ressources » récapitulant les éléments et renseignements déclarés dans la présente demande,
- une offre de contrat de crédit.

Si vous acceptez ce contrat de crédit, vous signerez ces documents et les retournerez à la Banque Française Mutualiste. 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 informations ou explications supplémentaires 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 et Décision des Crédits aux Particuliers

 Appel non surtaxé **0 987 988 888**

ou [instructionbfm@bfm.fr](mailto:instructionbfm@bfm.fr)



## Annexe 1 : caractéristiques offres prêts directs BFM Solidarité

### Modalités et conditions

Durée	Montant
60 mois maximum dont une franchise de 12 mois	1 500 à 5 000 €