



domofinance

FICHE DE CONTACT

Prêt Travaux Prêt Confort habitat Opération spécifique : _____

Votre projet d'ecofinancement

N° agrément 185 _____ FDC0512

TRAVAUX ET ÉQUIPEMENTS À FINANCER : À REMPLIR OBLIGATOIREMENT PAR LE PROFESSIONNEL

Montant total des travaux réalisés _____ € TTC
 Montant de l'apport personnel _____ €
 Montant du prêt souhaité _____ €
 Durée de remboursement choisie _____ mois
 Modalité : Normal Gratuit Compensé
 Assurance : DIM DIMC sans
 Mensualité souhaitée : _____ € TAEG : _____ %
 Adresse des travaux : _____ Code postal _____ Ville _____
 Nature des travaux : _____
 Nom du professionnel réalisant les travaux _____ Tel. _____ Fax. _____

VOS INFORMATIONS PERSONNELLES

EMPRUNTEUR

IDENTITÉ

CO-EMPRUNTEUR/CONJOINT

M Mme Mlle
 Nom _____
 Prénom _____
 Nom de jeune fille _____
 Date de naissance _____ JJ/MM/AA
 À _____ Département _____ Pays _____
 Nationalité : Française EU Autre

ADRESSE

Adresse résidence principale : _____
 Code Postal _____ Ville _____ Tel. _____ Tel.Portable _____
 E-mail : _____ @ _____

SITUATION FAMILIALE

HABITATION

BANQUE

Célibataire Marié(e)
 PACS Union libre
 Veuf(ve) Divorcé(e) ou séparé(e)
 Nombre d'enfants à charge _____

Propriétaire Locataire
 Accession à la propriété Logé par les parents
 Logé par l'employeur
 Autre cas (précisez) _____
 J'occupe ce logement depuis l'année : _____

Nom de la banque : _____
 Depuis _____ ANS

EMPRUNTEUR

PROFESSION

CO-EMPRUNTEUR/CONJOINT

Si salarié : Profession exercée : _____
 Employeur : _____ Tel. Pro. : _____
 Adresse : _____

CDI CDD Date d'entrée : _____ MM/AAAA
Si retraité depuis _____ MM/AAAA
Si non salarié : Dirigeant d'entreprise Profession libérale
 Commerçant Artisan
 Nature de l'activité _____
 SIRET _____ depuis _____ MM/AA
 Nom et adresse _____ Tel. Pro. _____

BUDGET

Merci de noter " 0 " si vous n'êtes pas concerné par une rubrique

Revenus professionnels ou Retraites (nets/mois)
 Vous _____
 Votre conjoint _____

Autres revenus (hors prestations familiales)
 Nature _____
 Montant _____

Loyers (charges comprises) ou **Crédits immobiliers**
 Résidence principale _____ /mois
 Résidence secondaire _____ /mois

Autres crédits
 Voiture (crédit ou location) _____ /mois
 Carte(s) et découverts en compte _____ /mois
 Divers (travaux, prêt personnel ou employeur) _____ /mois

Charges diverses
 Pension alimentaire, autres _____ /mois

TOTAL _____

TOTAL _____

Ces informations sont destinées au seul usage de Domofinance. Elles pourront toutefois être communiquées aux tiers autorisés mentionnés sur la déclaration faite à la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés. Conformément à la loi Informatique et Libertés, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition sans frais en écrivant au Service Consommateurs Domofinance BP23 - 76231 Bois Guillaume Cedex

À SCANNER et À ENVOYER avec les justificatifs listés ci-après à fiche-de-contact@cocd.fr

Si vous n'avez pas de scan ou mail : à faxer au 0 810 00 88 36

DOMOFINANCE 15 Allée Paul Langevin - 76235 Bois Guillaume Cedex - Tél : 0 820 363 363 (0,12€ TTC /min)

DOCUMENT NON CONTRACTUEL

Domofinance - SA au capital de 53 000 010 € - 450 275 490 RCS Paris - Siège social : 1bd Haussmann 75 009 PARIS - N° ORIAS 07 026 850 www.orias.fr

POUR UNE DÉCISION ACCÉLÉRÉE, FOURNISSEZ UN DOSSIER COMPLET ET CONFORME

Pièces justificatives à **SCANNER** pour l'étude de votre dossier
Et à **ENVOYER** à fiche-de-contact@cocd.fr en **1 seul PDF** :

(cochez les cases pour vous assurer de ne rien avoir oublié)

- Cette fiche de contact complétée du client
- Un relevé d'identité bancaire au format BIC IBAN du client
- Le devis détaillé
- La dernière quittance EDF (ou échéancier)

Justificatifs pour l'emprunteur **ET** le co-emprunteur:

- ▶ Carte nationale d'identité recto verso **ou** carte de séjour **ou** passeport
 - ▶ **Si Salarié** : dernier bulletin de salaire
 - ▶ **Si retraité de moins de 2 ans** : justificatifs de pension de retraite du dernier mois ou trimestre
 - ▶ **Si retraité de plus de 2 ans ou activité non salariée** : dernier avis d'imposition

Si vous n'avez pas de scan ou mail : à faxer au 0 810 00 88 36