

NOM , Prénom :			
ADRESSE :			
Code postal :		Ville :	
Téléphone :		<i>Heures ou vous souhaitez être contacté :</i>	
Email :			
<i>Comment avez-vous connu le site AFFINANCE ? (Internet, journal, ami) :</i>			

SITUATION DE FAMILLE: <i>(cochez la case correspondante)</i>													
Marié	<input type="checkbox"/>	Pacsé	<input type="checkbox"/>	Célibataire	<input type="checkbox"/>	Divorcé(e)	<input type="checkbox"/>	Séparé(e)	<input type="checkbox"/>	Veuf(ve)	<input type="checkbox"/>	Union libre	<input type="checkbox"/>
Enfants à charge :				Ages :									

EMPRUNTEURS	Monsieur	Madame
Age		
Emploi occupé		
Type de contrat		
Date début de poste		
Invalide depuis le :		
Retraité(e) depuis le :		

Avez-vous déjà eu des rejets de prélèvement, chèque ou carte ? <i>(si oui précisez quand, pourquoi et si la situation est régularisée)</i>	
Etes vous fiché à la Banque de France ? <i>(si oui précisez si FCC ou FICP et les motifs)</i>	
Nom de votre banque et ancienneté	

VOUS ETES PROPRIETAIRE		CREDIT IMMOBILIER	
Type de bien et lieu		Montant d'origine	
Valeur estimative		Date d'obtention	
Date d'installation		Durée restante	

CREDITS EN COURS	Organisme prêteur	Capital restant dû	Mensualités actuelles
Crédit immobilier			
Crédit consommation			
Retards de paiement			
Besoin en trésorerie			
	Total :		Total :

REVENUS	Montant Net	DEPENSES	Montant
Monsieur		Loyer hors charge	
Madame		Loyer charges comprises	
Pension reçue		Pension versée	
APL		Autres charges <i>(précisez)</i>	
AF			
Revenu locatif		Crédit immobilier	
Autres <i>(précisez)</i>		Crédit consommation	
	Total :		Total :

N'oubliez pas d'enregistrer votre questionnaire avant de l'envoyer !

Observations :