

DATE : .....

Tél. : 04 74 23 62 13

ORIGINE :  page jaunes

Siège Social :

Fax : 04 74 23 04 05

site EMAF

SARL E.M.A.F.

[contact@emaf.fr](mailto:contact@emaf.fr)

autres

77 bis avenue Maginot

N° orias 07 004 380

à préciser .....

01000 BOURG EN BRESSE

[www.orias.fr](http://www.orias.fr)

### ELEMENTS NECESSAIRES POUR DEVIS ASSURANCE DE PRET

#### PERSONNES PHYSIQUES OU MORALES (SCI, Entreprise...)

MONSIEUR : NOM..... Prénom..... Date de naissance :.....

Profession Mr ..... Secteur d'activité .....  Cadre  Non cadre

profession libérale  commerçant  fonctionnaire

fumeur  non fumeur *Est considéré non fumeur, la personne qui déclare ne pas avoir fumé de cigarettes, cigares ou pipes au cours des 24 derniers mois*

Nombre de kilomètres parcourus par an  + 15 000 km/an  - 15 000 km/an

QUOTITE ASSUREE ..... %

MADAME : NOM..... NOM DE JEUNE FILLE..... Prénom.....

Date de naissance :.....

Profession Mme ..... Secteur d'activité .....  Cadre  Non cadre

profession libérale  Commerçant  fonctionnaire

fumeur  Non fumeur *Est considéré non fumeur, la personne qui déclare ne pas avoir fumé de cigarettes, cigares ou pipes au cours des 24 derniers mois*

Nombre de kilomètres parcourus par an  + 15 000 km/an  - 15 000 km/an

QUOTITE ASSUREE..... %

Adresse : ..... n° tél. perso : .....

..... prof : .....

E-mail.....

Célibataire  Marié  Divorcé  Concubin  Autre

Organisme financier qui consent le financement (Nom et adresse) : .....

#### LES PRETS

Montant : ..... Durée : ..... Taux : .....

Prêt amortissable  Prêt avec différé  Nbre de mois :.....  prêt in fine  prêt relais

Paiement des intérêts ( ) oui ( ) non

Montant : ..... Durée : ..... Taux : .....

Prêt amortissable  Prêt avec différé  Nbre de mois :.....  prêt in fine  prêt relais

Paiement des intérêts ( ) oui ( ) non

#### OBJET

Prêt immobilier  Prêt professionnel  Prêt à la consommation

Investissement locatif  Résidence principale  Résidence secondaire

Achat  Avec travaux  Sans travaux  Achat de terrain  construction

#### GARANTIES

DECES - INVALIDITE PERMANENTE et ABSOLUE COMPRISE ENTRE (66 % à 100 %)

INCAPACITE TEMPORAIRE DE TRAVAIL  avec franchise de 90 jours (voir avec EMAF la possibilité d'une autre durée de franchise)

OPTIONS : INVALIDITE PARTIELLE ENTRE 33 % ET 66 %

CHOMAGE