



Cachet et Code de l'intermédiaire

Service destinataire

**DEMANDE DE GARANTIE FINANCIERE
AGENT IMMOBILIER / GESTIONNAIRE DE BIENS
IMMOBILIERS / SYNDIC DE COPROPRIETE**

TYPE DE GARANTIE DEMANDEE

TRANSACTION SANS MANIPULATION DE FONDS

TRANSACTION AVEC MANIPULATION DE FONDS POUR€.

GESTION POUR€.

SYNDIC POUR€.

A COMPTER DU/...../.....

FORME JURIDIQUE : SARL SA Entreprise individuelle Autre (précisez).....

NOM :

ENSEIGNE :

SIEGE :

TELEPHONE : TELECOPIE : EMAIL :

SIRET :

L'ENTREPRISE FAIT-ELLE PARTIE D'UN RESEAU ? OUI LEQUEL : NON

ANNEE DE CREATION :

CAPITAL :Euros

LE CAPITAL A-T-IL ETE ENTIEREMENT LIBERE ? OUI NON

REPARTITION DU CAPITAL : NOM :PRENOM.....possède%

NOM : PRENOM..... possède%

NOM : PRENOM..... possède%

NOM : PRENOM..... possède%

DIRIGEANT :

QUALITE :

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : jour..... mois..... Année.....

LIEU DE NAISSANCE :

LE DIRIGEANT A-T-IL DEJA PORTE LA CARTE TRANSACTION ? OUI NON

LE DIRIGEANT A-T-IL DEJA PORTE LA CARTE GESTION ? OUI NON

LE DIRIGEANT A-T-IL DEJA PORTE LA CARTE SYNDIC ? OUI NON

AU TRAVERS DE QUELLE STRUCTURE ? : NOM

SIRET

L'ENTREPRISE A-T-ELLE DEJA ETE GARANTIE ? OUI NON

L'ENTREPRISE EST-ELLE GARANTIE ACTUELLEMENT ? OUI NON

QUEL EST LE DERNIER GARANT ?

QUEL EST LE MOTIF DE CE CHANGEMENT ?.....

POUR LES ENTREPRISES EXISTANTES AYANT UNE ACTIVITE DE GESTION

VOUS FAITES DE LA GERANCE OUI NON

NOMBRE DE LOTS EN GERANCE :

VOUS ETES SYNDIC DE COPROPRIETE OUI NON

NOMBRE DE COPROPRIETES GEREES :

LE PERSONNEL EST COMPOSE DESALARIES

LE CABINET EST INFORMATISE

OUI NON

SI OUI AVEC QUEL LOGICIEL

QUEL EST VOTRE EXPERT COMPTABLE OU COMMISSAIRE AUX COMPTES

NOM :

ADRESSE :

TELEPHONE : TELECOPIE :

TEXTE LIBRE SI DES ELEMENTS PERMETTENT DE MIEUX ECLAIRER VOTRE DEMANDE :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

FICHE PERSONNELLE

| DECLARANT | CONJOINT | |
|--|--|---|
| NOM : | NOM : | |
| Prénom : | Prénom : | |
| Date de naissance :/...../19..... | Date de naissance :/...../19..... | |
| Lieu de naissance : | Lieu de naissance : | |
| Nationalité : | Nationalité : | |
| Adresse : | Adresse : | |
| Téléphone : | Téléphone : | |
| Situation familiale : | Situation familiale : | |
| Marié sous le régime de : <input type="checkbox"/> la communauté <input type="checkbox"/> la séparation de biens <input type="checkbox"/> la communauté universelle <input type="checkbox"/> autres : | | |
| ACTIVITE PROFESSIONNELLE | | |
| Dans une autre entreprise que pour la présente demande Mandataire social <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Raison Sociale: | Mandataire social <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Raison Sociale: | |
| Siret : <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> | Siret : <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> | |
| Siège social : | Siège social : | |
| REFERENCES BANCAIRES | | |
| Banque : | Banque : | |
| Adresse : | Adresse : | |
| Téléphone : | Téléphone : | |
| Télécopie : | Télécopie : | |
| compte n°: | Compte n°: | |
| Gestionnaire du compte: | Gestionnaire du compte: | |
| REVENUS ANNUELS | | |
| Salaire :euros | Salaire : euros | |
| Dividendes :euros | Dividendes : euros | |
| Honoraires:euros | Honoraires: euros | |
| Revenus fonciers :euros | Revenus fonciers : euros | |
| Revenus immobiliers :euros | Revenus immobiliers : euros | |
| Autres revenus :euros | Autres revenus : euros | |
| PATRIMOINE IMMOBILIER Bien ① | PATRIMOINE IMMOBILIER Bien ② | PATRIMOINE MOBILIER Commun avec son conjoint |
| Bien appartenant au demandeur seul <input type="checkbox"/> | Bien appartenant au demandeur seul <input type="checkbox"/> | Assurance vie par capitalisation <input type="checkbox"/> |
| Bien appartenant à son conjoint seul <input type="checkbox"/> | Bien appartenant à son conjoint seul <input type="checkbox"/> | Valeure à ce jour |
| Bien appartenant au couple <input type="checkbox"/> | Bien appartenant au couple <input type="checkbox"/> | Souscrite auprès de |
| Bien appartenant à une SCI <input type="checkbox"/> | Bien appartenant à une SCI <input type="checkbox"/> | Portefeuille titre <input type="checkbox"/> |
| Bien en commun avec un tiers <input type="checkbox"/> | Bien en commun avec un tiers <input type="checkbox"/> | Valeur€ à ce jour |
| Si SCI dont le demandeur détient ...% | Si SCI dont le demandeur détient ...% | Constitué de |
| Son conjoint détient ...% | Son conjoint détient ...% | |
| Adresse du bien : | Adresse du bien : | Ce portefeuille est nanti oui <input type="checkbox"/> ... non <input type="checkbox"/> |
| Type de bien : | Type de bien : | Le déclarant seul |
| Valeur estimative : € | Valeur estimative : € | Assurance vie par capitalisation..... <input type="checkbox"/> |
| Acquis en pour..... € | Acquis en pour..... € | Valeur€ à ce jour |
| Avec un crédit de € | Avec un crédit de € | Souscrite auprès de |
| Par la banque | Par la banque | Portefeuille titre |
| Solde du crédit ce jour € | Solde du crédit ce jour € | Valeur€ à ce jour |
| Existe-t-il d'autre crédit ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | Existe-t-il d'autres crédits ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | Constitué de |
| Leur montant global ?.....€ | Leur montant global ?..... € | |
| Nombre d'hypothèques inscrites..... | Nombre d'hypothèques inscrites..... | Ce portefeuille est nanti oui <input type="checkbox"/> ... non <input type="checkbox"/> |