



Cachet et Code de l'intermédiaire

Service destinataire

**DEMANDE DE GARANTIE FINANCIERE  
ENTREPRISE DE TRAVAIL TEMPORAIRE**

**MONTANT DE LA GARANTIE FINANCIERE DEMANDEE**

.....Euros.

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 GROUPE ? OUI  LEQUEL : .....

NON

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

NOM : ..... possède .....%

NOM : ..... possède .....%

NOM : ..... possède .....%



DIRIGEANT :

QUALITE : .....

NOM : ..... PRENOM : .....

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

LIEU DE NAISSANCE : .....

LE DIRIGEANT A-T-IL DEJA EXERCE AUPARAVANT CETTE ACTIVITE ? OUI  NON

AU TRAVERS DE QUELLE STRUCTURE ? : NOM .....

SIRET

QUEL EST VOTRE GARANT ACTUEL ? .....

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

AVEZ-VOUS SOUSCRIT UNE POLICE D'ASSURANCE-CREDIT ?..... OUI  NON

AUPRES DE QUELLE COMPAGNIE ?.....

IL S'AGIT D'UNE POLICE CLASSIQUE  D'UNE POLICE EXCESS

BENEFICIEZ-VOUS D'UN CONTRAT D'AFFACTURAGE ?..... OUI  NON

PAR QUEL ETABLISSEMENT ?.....

VOTRE CONTRAT PREVOIT-IL UNE DELEGATION AUX ORGANISMES SOCIAUX ? OUI  NON

LE PERSONNEL EST COMPOSE DE .....SALARIES PERMANENTS

QUI EST VOTRE EXPERT COMPTABLE OU COMMISSAIRE AUX COMPTES ?

NOM : .....

ADRESSE : .....

TELEPHONE : ..... TELECOPIE : .....



LE TYPE DE MAIN D'ŒUVRE QUE VOUS FOURNISSEZ EST-IL SPECIALISE?      OUI       NON

SI OUI DANS QUEL SECTEUR ? :.....

REPARTITION PAR TYPE D'ACTIVITE et en fonction du chiffre d'affaires réalisé

	%		%
Bâtiments et travaux publics		Secteur médical	
Automobile		Informatique	
Métallurgie		Administration publique	
Transports		Autres secteurs (à préciser).	
Autres secteurs (à préciser)		.....	
Secteur tertiaire privé		.....	

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



FICHE PERSONNELLE

Table with 2 columns: DECLARANT and CONJOINT. Fields include NOM, Prénom, Date de naissance, Lieu de naissance, Nationalité, Adresse, Téléphone, Situation familiale, Marié sous le régime de, Complément d'information éventuel.

Table with 2 columns: ACTIVITE PROFESSIONNELLE. Fields include Dans une autre entreprise que pour la présente demande, Mandataire social, Raison Sociale, Siret, Siège social.

Table with 2 columns: REFERENCES BANCAIRES. Fields include Banque, Adresse, Téléphone, Télécopie, compte n°, Gestionnaire du compte.

Table with 2 columns: REVENUS ANNUELS. Fields include Salaire, Dividendes, Honoraires, Revenus fonciers, Revenus immobiliers, Autres revenus.

Table with 3 columns: PATRIMOINE IMMOBILIER (Bien 1, Bien 2), PATRIMOINE IMMOBILIER (Bien 2), PATRIMOINE MOBILIER (Commun avec son conjoint, Le déclarant seul). Fields include Bien appartenant au demandeur/seul/conjoint/couple/SCI, Valeur estimative, Acquis en, Solde du crédit, Existence d'autres crédits, Nombre d'hypothèques inscrites.

Joindre le dernier avis d'imposition fiscal