

Formulaire de demande Cembra

Données complémentaires du/de la partenaire

Expéditeur
N° du concessionnaire:
(Ex. 32-72577000)

Nom du concessionnaire:

Concession située à:

Nom du vendeur:

No de tél. du vendeur:

Merci de saisir en lettres capitales

À remplir par Cembra!

Numéro de contrat/EDV:

1 Coordonnées du demandeur

Nom: _____

Prénom: _____

Rue: _____

NPA/Localité: _____

Date de naiss.: _____

2 Coordonnées du/de la partenaire

Nom (après mariage) (Selon papiers d'identité): _____

Prénom (Selon papiers d'identité): _____

Rue: _____

NPA/Localité: _____

Date de naiss. (Jour/Mois/Année): _____

N° de portable: _____

N° de tél.: _____

N° de tél. prof.: _____

Adresse email: _____

Nationalité: _____

Permis: L B C I

En CH depuis: (Mois/Année): _____

Profession actuelle: _____

Employeur (Ne sera pas contacté): _____

Ville: _____

Depuis le: _____

Salaire mensuel net (CHF): _____ x 12 x 13

Revenu suppl. rég. mensuel net (CHF): _____ x 12 x 13

Pension alimentaire Retraite 2° activité

Dépenses mensuelles fixes (CHF) (min. CHF 100.-): _____

Pension alimentaire Frais professionnels Autre

Poursuites/Saisies (CHF): _____

En signant cette demande, le/la conjoint(e) ou le/la partenaire enregistré(e) (« partenaire ») confirme être d'accord avec la collecte de renseignements le/la concernant comme décrit ci-dessus (y compris dans le cadre de demandes d'information auprès de la ZEK) et qu'il/elle vit dans le même ménage que le/la demandeur-euse.

Date: _____

Signature du/de la partenaire: _____
(Ne pas oublier)

X

L'octroi d'un crédit est interdit s'il entraîne le surendettement de la consommatrice ou du consommateur (mention légale selon l'art. 3 LCD). Le preneur de crédit doit être conscient du fait que des événements imprévus survenant pendant la durée d'un crédit privé, tels que la perte de son emploi, un accident, une maladie ou un divorce, peuvent entraîner un changement défavorable de ses revenus ou de ses dépenses.

*Sont considérés comme partenaire le/la conjoint-e ainsi que le/la partenaire enregistré-e ayant la même adresse de domicile que le/la demandeur-se.

Numéro de fax gratuit: 0800 800 048 Numéro de téléphone gratuit: 0800 800 040 E-mail: inbox@cembra.ch