

DEMANDE DE PRÊT MOBILITE

Madame, Monsieur,

Vous sollicitez un « prêt mobilité ».

Vous confirmerez, si vous le souhaitez, en nous retournant votre demande complétée, signée et accompagnée :

- du devis ou de la facture des frais concernés,
- des pièces justificatives listées dans le RIAS, ainsi que l'attestation vendeur de cessation d'un véhicule (pour un prêt acquisition).
- ainsi qu'un courrier justifiant votre projet et les raisons de votre demande.

Si vous êtes en procédure de surendettement, il vous appartient de demander l'accord de la Banque de France via le formulaire ci-inclus.

N° allocataire :		QF CNAF :	
Nom de l'allocataire :		Prénom :	
Nom du conjoint :		Prénom :	
Situation de famille :			
Adresse complète :			
.....			
.....			
N° de téléphone :		Adresse e-mail :	
Nombre d'enfants : dontà charge au sens des prestations familiales.			
Grossesse en cours		OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

Faites-vous l'objet d'une mesure de tutelle ? Si oui, joindre l'accord écrit du tuteur	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Avez-vous déposé un dossier de surendettement ?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Avez-vous un prêt de la même nature ?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

PRET SOLLICITÉ, MONTANT ET MODALITÉS DE REMBOURSEMENT

	Montant du prêt	Modalités de remboursement (50 mensualités maximum - ne peut être inférieur à 25€)
Prêt acquisition 4 roues (plafond 2500€) Ou
Prêt acquisition 2 roues (plafond 1050€) Ou
Prêt réparations mécaniques /entretien auto (plafond 840€)

Nous soussignés, certifions sur l'honneur que les renseignements portés sur la présente demande sont exacts, complets et sincères.

Fait à le...../...../20.....

Signature de l'allocataire

*1 exemplaire à numériser dans la corbeille AS/AFI

SP/Pf-9 - 1et2 Demande de prêt mobilité

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à ce formulaire. Elle vous garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès du directeur de la caisse d'Allocations Familiales de l'Ardèche



Siège social
56 bd Maréchal Leclerc
07207 AUBENAS Cedex

Siège administratif
27 av de l'Europe
B.P. 121
07101 ANNONAY Cedex

N° Tél unique
3230 Service gratuit
+ prix appel



ATTESTATION DU VENDEUR POUR LA CESSION D'UN VEHICULE

Vendeur

Je soussigné(e) :

Adresse :

.....

atteste vendre un véhicule à la date du

Prix de vente : €

Acquéreur

Nom – Prénom :

Adresse :

.....

N° allocataire :

Informations véhicule

Type de véhicule (auto / 2 roues)

N° immatriculation du véhicule

Date de 1^{ère} immatriculation du véhicule

Marque

Kilométrage inscrit au compteur du véhicule

Présence du certificat d'immatriculation : Oui Non

- Joindre le certificat de non-gage établi depuis moins de 15 jours par le ministre de l'intérieur, attestant à sa date d'édition de la situation administrative du véhicule.

- Joindre le contrôle technique en cours de validité au moment de la vente.

Fait à le

Signature du vendeur

Signature de l'acquéreur



Siège social
56 bd Maréchal Leclerc
07207 AUBENAS Cedex

Siège administratif
27 av de l'Europe
B.P. 121
07101 ANNONAY Cedex

N° Tél unique

3230 Service gratuit
+ prix appel

