



Demande de crédit (strictement confidentiel)*

*Exigences pour la demande: Employé en Suisse, retraités ou les bénéficiaires de pensions d'invalidité

Données du demandeur

Nom : _____
 Prénom : _____
 Date de naissance : _____ État civil : _____
 Nationalité : _____ En Suisse depuis : _____
 Permis : _____ Valable jusqu'au : _____
 Adresse : _____
 Code postal/Adresse : _____ Canton : _____
 À cette adresse depuis : _____
 Loyer mensuel : Fr. _____ Partagé
 Tel. privé : _____ Tel. travail : _____
 Tel. Portable : _____
 E-mail : _____
 Adresse précédente : _____
 Code postal/Adresse : _____ Canton : _____
 Langue de correspondance : FRA DEU ITA
 Enfants (dates de naissance) : _____
 Primes d'assurance maladie :
 MARI : Fr. _____ FEMME : Fr. _____
 ENFANTS : Fr. _____ TOTAL : Fr. _____
 Pension alimentaire Fr. _____ Reçue À payer
 Profession : _____
 Situation professionnelle :
 EMPLOYÉ INDÉPENDANT RETRAITÉ
 Employeur : _____
 Employé/e depuis : _____
 Employeur précédent : _____
 Êtes-vous habile au 100 % ? OUI NON
 Salaire mensuel Brut : Fr. _____ Net : Fr. _____
 X 12 X 13
 Avez-vous des autres entrées ? _____ Montant : _____
 X 12 X 13
 D'où viennent-elles les autres entrées ? _____
 Depuis quand ? _____

Données sur votre conjoint ou de votre partenaire enregistré

Nom : _____
 Prénom : _____
 Tel. Mobile : _____
 Date de naissance : _____
 Nationalité : _____ En Suisse depuis : _____
 Permis : _____ Valable jusqu'au : _____
 Profession : _____
 Situation prof. : EMPLOYÉ INDÉPENDANT RETRAITÉ
 Employeur : _____
 Employé/e depuis : _____
 Employeur précédent : _____
 Êtes-vous habile au 100 % ? OUI NON
 Salaire mensuel Brut : Fr. _____ Net : Fr. _____
 X 12 X 13
 Avez-vous des autres entrées ? _____ Montant : _____
 D'où viennent-elles les autres entrées ? _____
 Depuis quand ? _____

Données sur le crédit

Montant du crédit souhaité : Fr. _____
 Assurance des paiements : OUI NON
 Mensualité souhaitée : Fr. _____ Durée (mois) : _____
 Avez-vous des autres crédits ou leasing ? OUI NON
 Avec qui ? _____ Solde actuel : _____
 Avez-vous des poursuites en cours ? OUI NON
 Avez-vous des actes de défaut de biens ? OUI NON
 Remarques : _____

Je prends acte et accepte que Creditfinanz SA transmette ma demande à Cembra Money Bank, Bank now o CreditGate24, (désignés individuellement ci-après par l'«établissement financier») par Internet, e-mail ou fax/courrier. En outre, je confirme les points suivants: **Examen de la demande et informations sur les crédits:** Je confirme l'exactitude de toutes les données me concernant et j'autorise l'établissement financier, dans le cadre de l'examen de la présente demande et du traitement de la relation contractuelle, à se procurer des renseignements à son sujet auprès de tiers, notamment de banques, de la centrale d'information de crédit (ZEK), des autorités (p. ex. office des poursuites, administrations fiscales, contrôle des habitants, autorités de protection de l'enfant et de l'adulte), de sociétés de renseignements économiques, d'intermédiaires de crédit, d'employeurs, de sociétés du groupe de l'établissement financier et, le cas échéant, de l'Association pour la gestion d'un centre de renseignements sur le crédit à la consommation (IKO). Aux fins précitées, je délègue ces organismes du secret bancaire, postal, de fonction ou d'affaires. En outre, j'autorise l'établissement financier à annoncer la présente demande à la ZEK et, le cas échéant, à l'IKO ainsi que, en cas d'obligation légale correspondante, à d'autres organismes. Sont notamment annoncés le type, le montant et les modalités de crédit ou de financement, ainsi que les données personnelles du/de la demandeur(eresse) et les éventuels retards de paiement qualifiés ou abus. Je reconnais que la ZEK et l'IKO ont le droit de donner à leurs membres des renseignements sur les données communiquées. L'établissement financier peut refuser la demande sans fournir de motifs. **Collaboration avec des intermédiaires:** L'établissement financier peut, en cas de demandes qui lui sont transmises par un intermédiaire, échanger avec ce dernier les informations nécessaires à l'examen de la demande de la solvabilité et à la conclusion et l'exécution du contrat. **Données relatives au partenaire:** Si j'ai fait, dans la demande, des indications concernant mon époux/épouse ou mon/ma partenaire enregistré(e) («partenaire»), je confirme (i) que j'ai informé mon partenaire de la présente demande, (ii) que l'établissement financier peut vérifier les indications susmentionnées directement auprès de mon partenaire, et (iii) que mon partenaire accepte que l'établissement financier se procure à son sujet des renseignements (comportant des demandes de renseignements auprès de la ZEK) tels que décrits ci-dessus. **Traitement des données:** J'autorise l'établissement financier à traiter et à évaluer mes données à des fins de marketing et de gestion des risques, et à établir des profils à cet égard. J'autorise l'établissement financier à me proposer d'autres produits et services, y compris ceux des sociétés de son groupe. Je peux révoquer à tout moment cette autorisation de traitement de mes données à des fins de marketing et d'envoi d'informations. **Collaboration avec des prestataires de services (externalisation):** L'établissement financier peut externaliser des prestations à des tiers (ci-après les «prestataires»), notamment en ce qui concerne le traitement des processus commerciaux, la sécurité informatique et la gestion des systèmes, l'étude et la prospection des marchés, la détermination de risques de crédit et de marché pertinents pour les affaires, ainsi que l'administration des relations contractuelles (p. ex. traitement des demandes et des contrats, encaissement, communication avec les clients). L'établissement financier fournit à ces prestataires les données nécessaires à l'exécution de leurs obligations contractuelles et peut à cette fin également transmettre ces données à l'étranger. Les prestataires de services, ainsi que leurs collaborateurs et leurs sous-traitants, ont l'obligation contractuelle d'assurer la protection des données conformément aux exigences de la Loi fédérale sur la protection des données, d'observer le secret bancaire conformément à la Loi fédérale sur les banques et d'honorer le devoir de confidentialité. Dans ce contexte, je prends acte du fait que mes données peuvent être transmises à des prestataires établis dans des Etats qui, le cas échéant, ne disposent pas d'une protection des données équivalente à celle de la Suisse. J'accepte que l'établissement financier utilise des moyens électroniques pour communiquer avec moi ou l'intermédiaire. J'accepte également la transmission de données par Internet et je suis conscient(e) du fait qu'Internet est un réseau ouvert accessible à tous. Par conséquent, la Creditfinanz SA et l'établissement financier ne peuvent pas garantir la confidentialité des données transmises par Internet. De ce fait, des tiers peuvent conclure à l'existence actuelle ou future d'une relation d'affaires (bancaire le cas échéant) entre moi-même et l'établissement financier.

L'octroi d'un crédit est interdit s'il occasionne le surendettement (art. 3 LCD).

Je confirme par la présente avoir lu les informations juridiques dans leur intégralité et déclare les accepter en tous points.

lieu et date : _____

Signature du demandeur : _____

Signature du partenaire : _____