

**FORMULAIRE DE PREDEMANDE DE CREDIT-PARTICULIER SALARIE**

Renseigner par le client lui-même

Agence de	
-----------	--

Date _____ n° de compte _____

Identité du demandeur

Nom et prénom(s)	
Réf CNIB/PP	
N° téléphone 1	
N° téléphone 2	
Personne à contacter en cas d'urgence	
Nom de l'employeur	
Localisation de l'employeur	
Fonction dans l'entreprise	

Compte afriCred

Nature du compte	
Date d'ouverture	
Solde du compte à afriCred	

Caractéristique du crédit sollicité

Montant de crédit	
A quoi va servir le crédit ?	
Durée du remboursement	
Fréquence de remboursement	
Montant d'un remboursement	
Besoin d'un différé de combien de mois	
Nature de garantie proposée	
Montant estimé de la garantie	

Signature du client

Cadre réservé à afriCred

Reçu le		Par	
Signature			