

1/1 - FICHE DE DIALOGUE : REVENUS ET CHARGES

N° de dossier : _____

Date : _____



À RETOURNER

EMPRUNTEUR :

Civilité : ☐ M. ☒ Mme

Nom : CASARES

Nom de naissance : JEANDEMANGE

Prénom : Marion

Date de naissance : 26/02/1993
jour mois année

Téléphone : 06 07 93 11 86

Email : marion.cat2@hotmail.fr

Situation de famille

Célibataire ☐
 Marié ou Pacsé ☒ **(M)**
 Veuf ☐ **(V)**
 Séparé ☐ **(S)**
 Divorcé ☐ **(D)**
 Union libre ☐ **(U)**

Habitat

Propriétaire ☒ **(P)**
 Locataire ☐ **(L)**
 Logé employeur ☐ **(E)**
 Logé famille ☐ **(F)**
 Logé tiers ☐ **(S)**
 Logé admin ☐ **(A)**
 Autres ☐ **(X)**
 Depuis 06/2022
mois année

Nbre d'enfants à la charge au foyer : 0

REVENUS MENSUELS :

Revenus nets mensuels avant impôt : 2775 €

Autres Revenus nets mensuels avant impôt : _____ €
 (pensions alimentaires perçues, revenus fonciers/mobiliers)

Prestations familiales et aide au logement : _____ €

EMPLOYEUR :

Profession : Infirmière

Employeur : Hôpital Vitray-le-François

Adresse : 2 rue Charles Simon
51300 Vitray-le-François

Téléphone : 03 26 73 60 60

Date emploi : 02/23
mois année

CO-EMPRUNTEUR ou conjoint non co-emprunteur :

Civilité : ☐ M. ☐ Mme

Nom : _____

Nom de naissance : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____
jour mois année

Téléphone : _____

Email : _____

REVENUS MENSUELS :

Revenus nets mensuels avant impôt : _____ €

Autres Revenus nets mensuels avant impôt : _____ €
 (pensions alimentaires perçues, revenus fonciers/mobiliers)

EMPLOYEUR :

Profession : _____

Employeur : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Date emploi : _____
mois année

CHARGES MENSUELLES DU FOYER :

Loyers ou remboursement de crédits immobiliers (toutes charges comprises - aide au logement non-déduite) : _____ €

Pension alimentaire versée : _____ €

Total des mensualités de remboursement des crédits consommation hors prêt immobilier
 (Crédits automobiles, crédits travaux, crédits renouvelables) : 500 €

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus,
 déclare ne pas avoir de plan de surendettement en cours et déclare que le prêt sollicité n'a pas pour objet un regroupement de crédits.



Signature de l'emprunteur

25/01/2024

[Signature]



Signature du co-emprunteur



F033

SOFINCO est une marque de CA Consumer Finance - Prêteur - Siège social et adresse de gestion : 1 rue Victor Basch - CS 70001 - 91 008 MASSY Cedex - SA au capital de 554 482 422 euros - RCS Evry 542 097 522
 Téléphone : 0974502504 - Intermédiaire d'assurance, inscrit à l'ORIAS (le guichet pour le registre des intermédiaires d'Assurance) sous le n° 07 008 271, consultable sur www.orias.fr

*15090 V

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Ce relevé est destiné à être remis, sur demande de vos créanciers et débiteurs, français ou étrangers appelés à faire inscrire des opérations sur votre compte (virements, prélèvements...). Nous vous rappelons que les informations contenues dans votre RIB/IBAN sont de nature confidentielle, c'est pourquoi nous vous invitons à la plus grande vigilance avant leur transmission.

We remind you that the information contained in your RIB/IBAN is of confidential nature, and we thus strongly encourage you to be vigilant as regards its transmission.



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

RIB - identifiant national de compte

ÉTABLISSEMENT	GUICHET	N° COMPTE	CLÉ RIB	DOMICILIATION
20041	01002	0950079V023	57	LA BANQUE POSTALE CHALONS CENTRE FINANCIER

IBAN - identifiant international de compte

FR40 2004 1010 0209 5007 9V02 357

BIC - identifiant international de l'établissement

PSSTFRPPCHA

Titulaire du compte

MR CASARES THOMAS OU
MME CASARES MARION
6 CHEMIN DU CLOS MORTIER
52100 ST DIZIER



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

RIB - identifiant national de compte

ÉTABLISSEMENT	GUICHET	N° COMPTE	CLÉ RIB	DOMICILIATION
20041	01002	0950079V023	57	LA BANQUE POSTALE CHALONS CENTRE FINANCIER

IBAN - identifiant international de compte

FR40 2004 1010 0209 5007 9V02 357

BIC - identifiant international de l'établissement

PSSTFRPPCHA

Titulaire du compte

MR CASARES THOMAS OU
MME CASARES MARION
6 CHEMIN DU CLOS MORTIER
52100 ST DIZIER

CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ n° : 170783250998

Nationalité Française



Jm Nom : JEANDEMANGE

Eponse CASARES

Prénoms: **MARTON BRUNA SOPHIE**

Save F

26 02 1993

CHAUMONT

150

Signature:
du titulaire :

IDFRAJEANDEMANGE<<<<<<<<<<<083026

1707832509981MARION<<BRUNA<9302268F6

Adresse : 1297 AVENUE HENRI GUILLAUME RESIDENCE LE CIEL BLEU
83500 LA SEINE SUR MER

Carte validă până la: 06.07.2032

Delivered to: 07 07 2017

PREFECTURE DU VAR 83

Signature of Employee _____

LE PRÉSENT DU VAR

LEONARD ROYCE LANE



TotalEnergies

► mes références

Référence client : 112321567

Nom du client : M. THOMAS CASARES

Lieu de consommation :

6 CHEMIN DU CLOS MORTIER

52100 ST DIZIER

Référence Point De Livraison : 052 526 772 613 80

N° de Compteur : 02197545285049 - Evolué

112321567 20231128



M. THOMAS et MARION CASARES
6 CHEMIN DU CLOS MORTIER
52100 ST DIZIER

► une question

Vous préférez nous appeler :

Nos conseillers sont à votre écoute

au 09.70.80.69.69 (service gratuit + prix appel)

du lundi au samedi de 9h00 à 19h00

Vous préférez nous écrire :

TotalEnergies - Service Clientèle

TSA 21519 - 75901 PARIS CEDEX 15

service.client@mail.totalenergies.fr

► en cas de panne réseau

Enedis - Gestionnaire du Réseau de Distribution
0 972 675 052

► ma consommation (kWh)

■ Estime ■ Télétransmis ■ Auto-relève

nov-22 janv-23 mars-23 mai-23 juil-23 sept-23 nov-23

► mon avantage offre

Offre indexée au tarif réglementé de vente

1,17 centime d'€ de remise sur vos Heures Creuses

0,79 centime d'€ de majoration sur vos Heures Pleines

► FACTURE D'ÉLECTRICITÉ DU 24 NOV. 2023

N°121001814067

Electricité	233,98 €
Total hors TVA	233,98 €
TVA	41,20 €
Total TTC	275,18 €
Solde de vos précédentes factures *	0,00 €
MONTANT PRELEVE LE 05/01/2024 *	275,18 €

* Sous réserve, notamment, du bon encaissement des règlements déjà effectués.

Votre prochaine facture vous sera adressée vers le 22/01/2024
Cette facture peut être présentée comme justificatif de domicile

mon espace info

Vous déménagez bientôt ? Notre service déménagement express est là pour vous !

Sur l'appli TotalEnergies ou sur totalenergies.fr Espace Client/Mon déménagement express :

- Demandez la résiliation de la fourniture d'énergie, à la date de votre départ, dans le local que vous quittez

- Emménagez sereinement dans votre nouveau local en ayant déjà réglé les formalités d'accès à l'énergie

Service également disponible au 09 70 80 69 69 (du lundi au samedi, de 9h à 19h, service gratuit + prix appel),

munissez-vous de votre nouvelle adresse et si possible des relevés de vos compteurs actuels et futurs lors de votre appel.

TotalEnergies facilite votre déménagement !

Prélèvement automatique

Référence client : 112321567

Référence Unique de Mandat

DEMP012404263

Ce montant sera prélevé le 05/01/2024 sur le compte FR40 XX04 1XXX
020X XX07 XXX2 357, et pourra, le cas échéant, être augmenté du
montant de vos impayés antérieurs ou diminué de vos avoirs.

TotalEnergies
TSA 20888
92894 NANTERRE CEDEX 9

Facture n° 121001814067

Montant : 275,18 €

Titulaire du compte

CASARES THOMAS

TotalEnergies

TSA 20888

92894 NANTERRE CEDEX 9

NE RIEN INSCRIRE SOUS CE TRAITÉ - NE PAS FLUTER

198000007675 40112321567121001814067921870

27518

TotalEnergies Electricité et Gaz France au capital de 5 164 559,70 € - 442 395 448 RCS Paris - 2 bl, rue Louis Armand - 75015 PARIS - TVA Intracommunautaire FR55442385448

