

II - CARACTÉRISTIQUES DU CRÉDIT (SUITE) :

À REMPLIR PAR L'INTERMÉDIAIRE / VENDEUR

Prix au comptant : _____ euros.

Bien ou service financé : _____

III - CONDITIONS PARTICULIÈRES :

À REMPLIR PAR L'INTERMÉDIAIRE / VENDEUR

Versement au comptant : _____

Jour de prélèvement : _____

Barème : _____

Bon de commande : _____

Capitalisation des intérêts : Il est procédé à la capitalisation des intérêts par année entière conformément aux dispositions de l'article 1343-2 du code civil.

ACCEPTATION DE L'EMPRUNTEUR :

ACCEPTATION DU CO-EMPRUNTEUR :

Je soussigné, PORCHERON Frédéric

Je soussigné, _____

reconnais avoir reçu et pris connaissance de la fiche d'informations précontractuelles européennes normalisées, avoir renseigné et signé la fiche de dialogue, être en possession, en avoir pris connaissance et accepté les termes du contrat de crédit doté d'un formulaire détachable de rétractation et de la notice d'information des contrats collectifs d'assurance souscrits par le Prêteur.

Autorise CA Consumer Finance à partager avec les établissements de crédit et les sociétés de financement, membres de son groupe de partenaires, qui lui sont associés en participation ou en capital (liste sur simple demande), les données couvertes par le secret bancaire auquel ils sont tous tenus, en ce compris sur mes données personnelles recueillies soit antérieurement, soit à l'occasion de la constitution de mon présent dossier ainsi que de son traitement et son exécution, et ce aux fins : d'étude et de gestion de ce dossier, prévention des fraudes et des impayés, recouvrement des créances.

- Suis informé que mes données, collectées sous le contrôle des assureurs, responsables des traitements assurance, sont nécessaires pour la gestion et l'exécution des adhésions, utilisées à cette fin et aux fins de statistiques, d'actions de prospection/promotion commerciale et d'exécution des dispositions légales, réglementaires ou administratives.

- Et, ce dans les conditions visées à l'article « Données personnelles » de l'offre de contrat de crédit, de la notice d'assurances.

Je déclare accepter la présente offre de contrat de crédit et, en tant que de besoin, donne mon accord pour une mise à disposition des fonds dès le huitième jour suivant mon acceptation.

☐ J'accepte de recevoir par voie électronique des offres commerciales du bailleur.

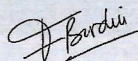
Si vous ne souhaitez pas faire l'objet de sollicitations et/ou que les données à caractère personnel communiquées fassent l'objet d'un traitement à des fins commerciales, nous vous demandons de cocher la case ci-dessous :

☐ Je ne désire pas être sollicité dans le cadre de prospection et d'animation commerciale par voie postale ou téléphonique par le prêteur.

J'atteste avoir signé et complété la fiche de dialogue avant l'offre de contrat de crédit.

Date : <u>28/10/2014</u>	
Signature de l'emprunteur 	

CA Consumer Finance
appelée le Prêteur



Date : ____/____/____	
Signature du co-emprunteur	

► Adhésion de l'emprunteur et/ou du co-emprunteur à Sécurivie (assurance facultative Décès, Perte totale et irréversible d'autonomie).

En tant qu'emprunteur et/ou co-emprunteur je demande à adhérer à l'assurance selon les conditions générales d'assurance valant notice d'information dont je reconnais être en possession d'un exemplaire et dont j'ai pris préalablement connaissance. Je déclare que les garanties d'assurance auxquelles je demande à adhérer répondent bien à l'expression de mes besoins. Je désigne le prêteur comme bénéficiaire des garanties d'assurance. J'accepte que la cotisation d'assurance soit prélevée en même temps que les échéances. Je déclare être âgé d'au moins 18 ans et de moins de 81 ans.

Je suis informé que les sinistres liés aux maladies ou accidents antérieurs à la date d'adhésion aux contrats d'assurance sont exclus dans les conditions et pour les cas précisés aux conditions générales d'assurance valant notice d'information.

Si le montant de mon prêt personnel est supérieur à 55.000 €, je m'engage à remplir un questionnaire de santé.

Important : En cas de questionnaire de santé, je suis informé(e) que toute réticence ou fausse déclaration intentionnelle de ma part entraîne la nullité de l'assurance conformément à l'article L.113-8 du code des assurances.

Conformément aux dispositions de la convention AERAS* du 6 juillet 2006 modifiée, dans le cas où vous ne souhaitez pas signer la déclaration de santé ci-dessus, ni remplir un questionnaire médical, vous êtes susceptible de bénéficier d'une garantie **en cas de décès** si vous avez moins de 51 ans, si la durée de remboursement du présent crédit ne dépasse pas quatre ans, si le total de vos crédits en cours (hors professionnel et immobilier) n'excède pas 17.000 euros et que vous en attestez par une déclaration écrite sur l'honneur. Si vous satisfaites à l'ensemble des conditions qui précèdent, et uniquement dans ce cas, vous pouvez nous contacter au 0974 500 173.

* s'Assurer et Emprunter avec un Risque Aggravé de Santé.

Vous pouvez ne pas adhérer à l'assurance facultative en ne signant pas le pavé prévu à cet effet.

Date : ____/____/____	
Signature de l'emprunteur	

Date : ____/____/____	
Signature du co-emprunteur	