


FORMULAIRE DE DEMANDE DE CRÉDIT SOGESOL
1. INFORMATIONS PERSONNELLES CONCERNANT LE CLIENT

Nom de Famille		Nom de Jeune Fille	
Premier Prénom	Deuxième Prénom	Alias	
Lieu de Naissance	Date de Naissance (j/m/a)	Sexe:	Masculin Feminin
Nom de l'Entreprise	Activité de l'Entreprise	NIF/CIN/ PASSEPORT	
Profession:	Nom de l'Employeur:	Poste:	
Client recommandé par:			

2. INFORMATIONS PERSONNELLES CONCERNANT LE CONJOINT

Nom du Conjoint	NIF/CIN/ PASSEPORT
-----------------	--------------------

3. PRODUITS ET CONDITIONS SOLLICITÉES

PRODUIT: FONDS DE ROULEMENT <input type="checkbox"/> KRÉDI AGRIKÒL <input type="checkbox"/> KRÉDI BELKAY <input type="checkbox"/> KRÉDI LEKÒL <input type="checkbox"/> KRÉDI LWAYE <input type="checkbox"/> PRÊT SALARIE <input type="checkbox"/>			
Montant Sollicité	Terme Sollicité	Fréquence Sollicitée	Capacité de Paiement Mensuel Estimé

4. D'OÙ EST-CE QUE VOUS CONNAISSEZ LA SOGESOL?

Session d'Information	<input type="checkbox"/>	Radio	<input type="checkbox"/>	Recommandation	<input type="checkbox"/>	Qui?:	
Visite sectorielle	<input type="checkbox"/>	Dépliant	<input type="checkbox"/>	Autre	<input type="checkbox"/>	Spécifier:	
Succursale Sogebank	<input type="checkbox"/>	Promotion	<input type="checkbox"/>	Portail Groupe Sogebank	<input type="checkbox"/>		

5. ADRESSE DE L'ENTREPRISE OU DE L'EMPLOYEUR DU CLIENT

Rue et Numéro	Ville /Code Postale
Rue Principale	Quartier
Département	Téléphone

6. PLAN DE DIRECTION DE L'ENTREPRISE/EMPLOYEUR

--	--	--	--

7. À REMPLIR PAR UN OFFICIER SOGESOL

Succursale Sogesol:	Rempli par:	Date (j/m/a)			
Zone de (Officier de Crédit):	Moment opportun pour une visite:				
Rempli pendant:	Une session d'information	Une visite sectorielle	Une promotion	A l'agence/succursale	Au telephone
Observations:					

Revision de la liste mauvais payeurs: Client Conjoint