

NOUVEAU CLIENT 

 CLIENT EXISTANT 

RENSEIGNEMENTS GENERAUX			
Nom		Sexe	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Prénom		Commune de Naissance	
Nom de Naissance		Nationalité	
Adresse Actuelle		Commune de Résidence	
		Nombre de Dépendants	
Depuis		No. Téléphone Résidence	
Date de Naissance		Cellulaire. :	
Profession :		Bureau :	
Prénom et Nom de jeune fille de la mère		NIF ou CIN ou # Passeport	
Date de Mariage		Adresse e-mail :	
Etat civil : Marie(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>			
Régime Matrimonial : Communauté de biens <input type="checkbox"/> Séparation <input type="checkbox"/>			

CONJOINT			
Nom		Sexe	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Prénom		Nom de Naissance	
Date de Naissance		NIF ou CIN ou # Passeport	
Commune de Naissance		Nombre de Dépendants	
Commune de Résidence			

BESOIN DE CREDIT		HTG <input type="checkbox"/>	USD <input type="checkbox"/>
<b>MONTANT</b>	<b>OBJET DU PRET</b>	AUTOFINANCEMENT _____% FINANCEMENT REQUIS _____%	
_____			

SITUATION PROFESSIONNELLE	EMPRUNTEUR	CONJOINT
PROFESSION		
NOM DE L'EMPLOYEUR		
ADRESSE		
DATE DE DEBUT DE SERVICE		
POSITION		
EMPLOYEUR PRECEDENT		
DATE DE DEBUT DE SERVICE		
DATE DE FIN DE SERVICE		
AUTRES ACTIVITES		
DATE D'INSTALLATION		
PROPRIETAIRE DU FONDS		
PATENTE DGI		
NOMBRE DE PERSONNES EMPLOYEEES		

REVENUS	HTG	USD
REVENU MENSUEL		
COMMISSIONS ET BONI		
DIVIDENDES ET INTERETS		
REVENUS DE LOCATION		
AUTRES REVENUS 1		
AUTRES REVENUS 2		
REVENU MENSUEL DU CONJOINT		
AUTRES REVENUS DU CONJOINT		
<b>TOTAL REVENUS (A)</b>		

DEPENSES	HTG	USD
VERSEMENTS HYPOTHECAIRES		
LOYERS		
IMPOTS LOCATIFS		
PRIMES D'ASSURANCES		
CARTES DE CREDIT		
REMBOURSEMENT DE PRETS VEHICULES		
REMBOURSEMENT DE PRETS A LA CONSOMMATION		
PENSIONS ALIMENTAIRES		
ELECTRICITE, EAU		
TRANSPORT (ESSENCE,VOITURE,ENTRETIEN)		
FRAIS SCOLAIRES		
NOURRITURE/EMPLOYES DE MAISON		
EPARGNE MENSUELLE		
AUTRES DEPENSES		
<b>TOTAL DEPENSES (B)</b>		

## SECTION RÉSERVÉE À SOGEBANK

	HTG	USD
DISPONIBILITES (A-B)		
AMORTISSEMENT NOUVEAU PRÊT SOGEBANK		
NOUVELLE DISPONIBILITE		
TAUX D'ENDETTEMENT		

BANCARISATION				
BANQUE	MONNAIE	TYPE	# DE COMPTE	BANQUE ACTUELLE

PATRIMOINE		
TYPE	DESCRIPTION	VALEUR

VALEURS MOBILIÈRES		
TYPE	DESCRIPTION	VALEUR

AUTRES RELATION DE CRÉDIT						
NOM DU PRETEUR	MONNAIE	OBJET DU PRET	MONTANT A L'ORIGINE	SOLDE DU	TAUX	ECHEANCE

REFERENCES PERSONNELLES		
	REFERENCE 1	REFERENCE 2
NOM ET PRENOM		
ADRESSE		
TELEPHONE(S)		

LES CHIFFRES ET RENSEIGNEMENTS DANS CETTE DECLARATION SONT LE REFLET SINCERE ET FIDÈLE DE MA (NOTRE) SITUATION FINANCIERE ET SOCIALE A LA DATE CI-DESSOUS. JE (NOUS) RECONNAIS (SONS) EXPRESSEMENT QUE SUR LA BASE DE LA VERACITE DE CES INFORMATIONS, LA SOGEBANK A RECU UNE DEMANDE DE FINANCEMENT QU'ELLE POURRAIT ETRE PORTEE A CONSENTIR POUR MON (NOTRE) COMPTE OU SOUS MA (NOTRE) GARANTIE, ET QUE TOUTE ERREUR OU OMISSION, VOLONTAIRE OU NON, AUTORISE LA SOGEBANK A RECLAMER A N'IMPORTE QUEL MOMENT LE REMBOURSEMENT IMMEDIAT DE TOUT MONTANT QUI AURAIT PU ETRE ACCORDE SOUS LA FOI DES CHIFFRES ET RENSEIGNEMENTS CI-DESSUS.

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE DE L' (DES) APPLIQUANT(S)

\_\_\_\_\_  
DATE

\_\_\_\_\_  
CO-SIGNATAIRE(S)