

FORMULAIRE DE REPORT D'ECHEANCE

Merci de remplir le formulaire et le transmettre à l'adresse suivante : particuliers.sgbf@socgen.com ou le déposer à l'agence la plus proche de chez vous

CONTEXTE

En raison de la crise sanitaire causée par le COVID 19 et ses répercussions financières, la banque centrale autorise les banques à accorder des reports d'échéances pour les clients salariés du secteur privé qui rencontrent des difficultés financières.

INFORMATIONS CLIENT*(renseigner toutes les cases)

Agence :	
Numéro de compte :	
Nom et prénoms du client :	
Employeur :	
Montant brut du prêt faisant l'objet de demande de report d'échéance** :	
Contact téléphonique :	
Adresse mail :	

SITUATION FINANCIERE SUITE A LA CRISE DU COVID 19*(cocher une seule case)

Chômage partiel / technique	<input type="checkbox"/>
Perte d'emploi	<input type="checkbox"/>

N.B : Le client déclare sur l'honneur que les informations susvisées sont sincères et véritables ; ainsi, en cas d'inexactitude de celles-ci, SGBF peut, à sa seule convenance, dénoncer le présent accord.

MODALITES DE REPORT*

Report du capital + intérêts	<input type="checkbox"/>
------------------------------	--------------------------

CHOIX DE LA DUREE DU REPORT*(cocher une seule case)

1 mois <input type="checkbox"/>	2 mois <input type="checkbox"/>	3 mois <input type="checkbox"/>
---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

AUTRES INFORMATIONS (Cadre réservé à la Banque)

Matricule client :		Date :
Numéro du dossier de prêt :		Signature :

Toute demande sera soumise à étude. Nous vous ferons un retour dans les meilleurs délais.

Date, signature et cachet de l'employeur*

J'atteste de l'exactitude de la situation contractuelle décrite par mon employé

Date et signature du client*

*Champ à renseigner obligatoirement

**Remplir un formulaire pour chaque encours de prêt