



## Informations personnelles concernant la personne assurée

Madame  Monsieur

Nom (en majuscules) :

E-mail :

Prénom :

Date de naissance :

Rue + n° :

Boîte :

Code postale :

Commune :

N° de téléphone :

N° de compte :

IBAN :

BIC :

## Informations concernant le crédit assuré

Type de financement :  crédit hypothécaire  
 crédit auto / prêt personnel  
 crédit à la consommation / carte de crédit

Société de financement :

Numéro de contrat / Numéro de client :

Date d'effet du contrat :

## Informations de l'employeur concernant le licenciement

Nom de l'employeur :

Adresse de l'employeur :

Description de la fonction et de l'activité de l'assuré :

Date d'engagement :

Date de licenciement :

Date de fin de la période d'essai :

Date de fin de la période de préavis :

Statut :  Ouvrier  
 Employé  
 Fonctionnaire  
 Intérimaire  
 Autre (merci de préciser) :

Contrat :  à durée indéterminée  
 à durée déterminée  
 à temps plein  
 à temps partiel

