



ACCESSION A LA PROPRIETE

: LOCATION ACCESSION TALLENDE

L'achat d'un logement est un moment décisif et engageant, notre service commercial est là pour vous accompagner dans cette démarche.

Avec Clerdôme, filiale accession de l'Ophis, achetez en toute tranquillité en faisant dès à présent un bilan sur votre situation familiale et financière. L'étude de ce document nous permettra de vous conseiller et de vous faire avancer dans la réalisation de votre projet.

Virginie REISSER (04.73.41.16.29), notre Conseillère en Habitat, vous recevra pour réaliser gratuitement et sans engagement, une étude personnalisée.

1 - LE DEMANDEUR ET LE CONJOINT

| | LE DEMANDEUR | LE CONJOINT (à remplir si différent du demandeur) |
|---|---|---|
| NOM | | |
| PRENOM | | |
| DATE DE NAISSANCE | | |
| ADRESSE ⁽¹⁾ | | |
| CODE POSTAL - VILLE | | |
| TELEPHONE DOMICILE ⁽¹⁾ (Portable) | | |
| EMAIL | | |
| SITUATION DE FAMILLE (cochez la case) | <input type="checkbox"/> Marié (e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Divorcé (é) <input type="checkbox"/> Séparé (e) <input type="checkbox"/> Concubin (e) <input type="checkbox"/> Mère célibataire | <input type="checkbox"/> Marié (e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Divorcé (é) <input type="checkbox"/> Séparé (e) <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Mère célibataire: |

| ENFANTS ET AUTRES PERSONNES A CHARGE | Lien de parenté | Date de Naissance |
|--------------------------------------|-----------------|-------------------|
| | 1 - | 1 - |
| | 2 - | 2 - |
| | 3 - | 3 - |
| | 4 - | 4 - |

3 - SITUATION PROFESSIONNELLE

| | LE DEMANDEUR | LE CONJOINT |
|--|---|--|
| ACTIVITE (Cochez la case) | <input type="checkbox"/> Actif <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Au foyer <input type="checkbox"/> Retraité Autre : _____ | <input type="checkbox"/> Actif <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Au foyer <input type="checkbox"/> Retraité Autre : _____ |
| SI "ACTIF" CATEGORIE SOCIO- PROFESSIONNELLE | <input type="checkbox"/> Commerçant - Artisan <input type="checkbox"/> Prof.Libérale - Chef d'entreprise <input type="checkbox"/> Agriculteur <input type="checkbox"/> Cadre – Cadre supérieur <input type="checkbox"/> Employé(e) <input type="checkbox"/> Fonctionnaire <input type="checkbox"/> Ouvrier <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Sans activité | <input type="checkbox"/> Commerçant - Artisan <input type="checkbox"/> Prof.Libérale - Chef d'entreprise <input type="checkbox"/> Agriculteur <input type="checkbox"/> Cadre – Cadre supérieur <input type="checkbox"/> Employé(e) <input type="checkbox"/> Fonctionnaire <input type="checkbox"/> Ouvrier <input type="checkbox"/> Retraité Sans activité |

NOM ET ADRESSE DE VOTRE EMPLOYEUR :

| |
|--|
| |
|--|

3 - RESSOURCES DU MENAGE

| REVENUS Cocher les revenus vous concernant | LE DEMANDEUR | LE CONJOINT |
|---|---------------------------------|---------------------------------|
| | Précisez le montant net mensuel | Précisez le montant net mensuel |
| <input type="checkbox"/> Salaire | _____ € | _____ € |
| <input type="checkbox"/> Retraite | _____ € | _____ € |
| <input type="checkbox"/> Allocation chômage | _____ € | _____ € |
| <input type="checkbox"/> Autres : (précisez) _____ | _____ € | _____ € |
| _____ | _____ € | _____ € |
| TOTAL REVENUS | _____ € | _____ € |

| AUTRES RESSOURCES | MONTANTS |
|---|----------|
| Allocations Familiales | _____ € |
| Pensions (diverses), rentes | _____ € |
| Revenus provenant d'une personne à charge Type de revenus (préciser) : _____ | _____ € |
| Autres (précisez) : _____ | _____ € |
| MONTANT AUTRES RESSOURCES | _____ € |

| | |
|-------------------------------------|---------|
| MONTANT TOTAL DES RESSOURCES | _____ € |
|-------------------------------------|---------|

| REVENUS IMPOSABLES DU FOYER | LE DEMANDEUR | LE CONJOINT | AUTRES PERSONNE S A CHARGE | Cadre réservé à CLERDOME PAS |
|--------------------------------|-----------------|----------------|-------------------------------------|------------------------------------|
| ANNEE 2014 | | | | |
| ANNEE 2013 | | | | |

ATTENTION : JOINDRE IMPERATIVEMENT UNE PHOTOCOPIE RECTO VERSO DE VOTRE DERNIER AVIS D'IMPOSITION

| CREDITS PRETS EN COURS | ORGANISME | OBJET DU PRET | MONTANT | DATE FIN PRET | MENSUALITE |
|------------------------|-----------|---------------|---------|---------------|------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |

5 - LOGEMENT ACTUEL

| | | | | | | |
|---|----|--|-------------------------------|----------------------------|--|----------------------------------|
| Type de logement | T2 | T3 | T4 | T5 | <input type="checkbox"/> Appartement | <input type="checkbox"/> Maison |
| Statut | | | | | <input type="checkbox"/> Locataire | <input type="checkbox"/> Hébergé |
| Etes-vous « primo-accédant » | | | | | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Pour les locataires : | | | | | | |
| Loyer mensuel hors charges : _____ € | | | Montant des charges : _____ € | | | |
| Montant de l'APL ou AL : _____ € | | | | | | |
| Propriétaire actuel de votre logement : | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Ophis | | <input type="checkbox"/> Autre organisme d'HLM | | | <input type="checkbox"/> Secteur privé | |
| Depuis le : _____ | | Surface approximative : _____ | | Nombre de chambres : _____ | | |

5 - MAISON EN VILLAGE LOCATION ACCESSION

| | |
|---|-------------------|
| Type de logement | Maison en village |
| Surface approximative souhaitée (hors garage et annexe) | |
| Nombre de Pièces | |
| Secteurs / Communes Souhaitées | TALLENDE |

6 - FINANCEMENT

| | |
|--|--|
| Disposez-vous d'un apport personnel ? | <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI Montant : _____ € |
| Disposez-vous d'un Plan Epargne Logement (PEL) ? | <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI Echéance : _____ Montant du dépôt : _____ € |
| Quel montant épargnez-vous par mois ? | _____ € |
| Quel est le montant maximum de la mensualité d'accession que vous souhaiteriez ? (déduction faite, le cas échéant, de l'AL ou de l'APL) | _____ € |

A renvoyer à : _____



CLERDÔME - SERVICE COMMERCIAL, 32, rue de Blanzat-63000 CLERMONT-FERRAND
Contact : Virginie REISSER - TEL : 04.73.41.16.29

vreisser@clerdome.fr