



DEMANDE DE PRET POUR LE LOGEMENT

à retourner à :

Caisse d'allocations familiales de Haute-Savoie
2 rue Emile Romanet – 74987 Annecy cedex 9

N° ALLOCATAIRE

PRET D'EQUIPEMENT MENAGER ET/OU MOBILIER

NOM et PRENOM DE L'ALLOCATAIRE

DATE ET LIEU DE NAISSANCE

NOM et PRENOM DU CONJOINT

NOM DE NAISSANCE

DATE ET LIEU DE NAISSANCE

SITUATION DE FAMILLE ① Mariés Vie maritale Veufs (ves)
 Divorcés Séparés Célibataires

ADRESSE PRECISE

CODE POSTAL VILLE

TELEPHONE FIXE :

TELEPHONE MOBILE :

OBJET DU PRET :

Avez-vous déjà bénéficié d'un prêt de la Caf ① : OUI NON

Avez-vous déposé un dossier de surendettement à la Banque de France : OUI NON

Je reconnais avoir pris connaissance des différentes modalités de remboursement.

A, le

Signature de l'allocataire

Signature du conjoint

Merci de joindre **obligatoirement** à votre demande un devis nominatif, daté, établi sur papier à en-tête par un commerçant du département ou d'un département limitrophe (Ain ou Savoie), précisant la marque et le prix de(s) article(s). Le devis doit dater de moins de 30 jours au moment de la demande.

① *Cocher la case correspondante*

Emplacement réservé à la Caf

DEQUIP

IDX L 10205 V 741
CDV AS AFI



<0000000102050000000>