

PASSEPORT CRÉDIT



Merci de renseigner les éléments ci-dessous :

* données obligatoires pour l'étude du dossier

INFORMATIONS ENTREPRISE DU PAYSAGE

N° TIERS FRANFINANCE

RAISON SOCIALE

NOM DE L'ENSEIGNE

UNEP SERVICES

ADRESSE

TÉLÉPHONE

Nom / Prénom du VENDEUR

INFORMATIONS CLIENT

NOM / PRÉNOM*

ADRESSE*

TÉLÉPHONE*

E-MAIL* Exemple : Dupond@nom.fr

INFORMATIONS CREDIT

MONTANT DE L'APPORT CLIENT*

€

MONTANT DU CRÉDIT*

€

DURÉE DU CRÉDIT*

Mois

Mensualité souhaitée par le client

€

DISPONIBILITES DU CLIENT

Jour Mois de à

Jour Mois de à

Jour Mois de à

Commentaires

IMPORTANT : en complément de ce document dûment rempli, n'oubliez pas de **joindre le devis/bon de commande :**

Soit par fax au : 01 69 89 44 42

Soit par e-mail : Franfi-service.franfinance@socgen.com

Pour toutes questions complémentaires, nos attachés commerciaux sont à votre disposition du lundi au vendredi de 9h à 19h au numéro de téléphone suivant : 03 28 04 71 25

L'équipe FRANFINANCE

Cachet commercial