			Montant de crédit souhaité: _ Mensualité souhaitée: _ Durée: _		
swiss keys management sa			☐ Je demande une garantie des mensualités en cas de chômage, d'incapacité de travail ou d'invalidité ne m'étant pas imputable.		
Demandeur Nom: Prénom: Rue/N°:	Monsieur Madame Canton:		A l'adresse ci-contre depuis: Ancienne adresse: Nationalité: Permis:		
NPA/Localité:				B C L Autre:	
Date de naissance: Langue de correspondance:	Français Allemand	Italien	Valuable jusqu'au:	En Suisse dep	ouis:
Téléphone privé: Téléphone mobile:	rrançais Attennanu		Situation profesionelle:	Employé(e) Temporaire Autre:	☐ Indépendant(e) ☐ Retraité(e)
Etat civil:		Marié(e)	Employeur:		
	Séparé(e) Veuf / veuve	Divorcé(e)	Rue/N°: NPA/Localité:		Canton:
Situation familiale:		En couple	Employé(e) depuis:		anton.
	☐ En communauté ☐ Parents		durée illimité durée limitée jusqu'au:		
Situation financiè	re				
Salaire net mensuel principa	l: CHF		Nombre de poursuites:	CHF	(3 dern. années)
☐ 12x ☐ 13x		Actes de défaut de biens ou saisies en cours: CHF			
Gratification/Bonus: CHF			Loyer / Frais de logement: CHF Mensualités de crédit existantes: CHF		
Revenu net mensuel secondaire: CHF Employeur activité secondaire:			Redevances mensuelles de leasing: CHF		
Adresse:			Pension alimentaire mensuelle	O	
Employé(e) depuis (mois/année)			Autres engagem. mensuels ré	•	
Revenu supplémentaire mensur (p. ex. pension alimentaire, rente			Description:		
Origine?					
Partenaire (dans le mé	ême ménage)	☐ Madame			
Nom:			Employeur:		
Prénom:			Rue/N°/NPA/Localité:		
Date de naissance:			Employé(e) depuis (mm.aa):	l. cur	
Nationalité: Permis:	B C L Autr	e:	Revenu net mensuel principa Revenu net mensuel secondaire	e: CHF	
Valuable jusqu'au:	En Suisse depuis:				
procurer des informations pour l'exa à fournir à un intermédiaire des indi	es réponses sont conformes à la réalité. amen de la solvabilité auprès de la ZEK, di cations relatives à la conclusion et au mor t qui aurait été signé. Au sens de la loi, l'o	u centre de rens ntant du contrat (eignements sur le crédit à la consomma qu'il a lui même transmis. Au cas où des	ation (IKO) et d'autres office informations inexactes sera	s publics et privés. IL autorise
Lieu, date:			Signature du demandeur:		

Pièces annexes à remettre lors de la demande

Trois dernières fiches de salaire originales Copie de la pièce d'identité, le cas échéant, permis de séjour Copie du contrat de bail de la résidence principale Copie des polices d'assurance maladie de l'année en cours