



FRANFINANCE

S.A. AU CAPITAL DE 31 357 776 €
719 807 406 R.C.S. NANTERRE
Siège social 59, avenue de Chatou
92853 Rueil-Malmaison Cedex

*Flash 3
de Franfinance*

Vendeur

CENTRE DIRECT DU MULTIME
BP 32
91470 LIMOURS
07509516 08

00011 00276 Réf. : 110 8.294.656 4

Exemplaire Prêteur

OFFRE DE PAIEMENT ECHELONNE

Emprunteur :

M Mme Mlle

Nom _____ Prénom _____
 Nom de jeune fille _____
 Né(e) le ____/____/____ à _____ C.P. ou N° du Dépt. lieu de naissance _____
 Adresse N° Rue ____ Bât. _____ Esc. ____ Nom de la Rue _____
 Code Postal _____ Ville _____
 Téléphone domicile _____ Téléphone professionnel _____

Cette offre est destinée à financer l'achat suivant :

Désignation de l'achat : _____

Plan de financement :

Prix comptant	Versement comptant	Montant du crédit	Nombre de mensualités	Montant de la mensualité	Taux effectif global (TEG)*	Coût total du crédit
			3		0	0

* Egal au taux conventionnel

Modalité de remboursement : par prélèvement d'office sur compte bancaire ou postal

Pièces justificatives contrôlées de l'emprunteur :

Carte nationale d'identité n° _____ Passeport européen n° _____
 Carte de résident (10 ans) n° _____ Autre titre de séjour valable jusqu'au ____/____/20____

Acceptation de l'offre de paiement échelonné :

Je soussigné(e) _____ reconnais avoir pris connaissance des conditions de l'offre de paiement échelonné ci-dessus et au verso et rester en possession d'un exemplaire de cette offre.

Date : ____/____/20____

Signature de l'emprunteur : _____

Le prêteur se réserve le droit d'accorder ou de refuser la présente demande de paiement échelonné dans les conditions exposées à l'article 1 au verso.

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT N° NATIONAL D'ÉMETTEUR
100358

110 8.294.656 4

J'autorise le débiteur teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend avec le créancier.

NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER



FRANFINANCE

59, Avenue de Chatou - 92853 RUEIL-MALMAISON CEDEX

NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE À DÉBITER

Débiteur

Nom _____
 Prénom _____
 N° et Rue _____
 Code postal _____ Ville _____

Compte à débiter

Codes		N° du compte	Clé R.I.B.
Établiss'	Guichet		
____/____	____/____	____/____/____/____	____

Signature de l'emprunteur

Date : ____/____/20____

N'OUBLIEZ PAS DE JOINDRE

N° 110 8.294.656 4