

Demande de PRET EQUIPEMENT MENAGER - MSA d'Armorique

Identification assuré	Equipement envisagé																												
N° d'identification : <input style="width: 100%; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr><td style="width: 80%;">- Machine à coudre</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>- Tables et/ou chaises</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>- Lave-linge</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>- Sèche linge</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>- Appareil de cuisson</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>- Lave-vaisselle</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>- Appareil de chauffage</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>- Réfrigérateur</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>- Congélateur</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>- Aspirateur</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>- Hotte</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>- Literie</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>- Meuble de rangement</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>- Autres (à préciser)</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	- Machine à coudre	<input type="checkbox"/>	- Tables et/ou chaises	<input type="checkbox"/>	- Lave-linge	<input type="checkbox"/>	- Sèche linge	<input type="checkbox"/>	- Appareil de cuisson	<input type="checkbox"/>	- Lave-vaisselle	<input type="checkbox"/>	- Appareil de chauffage	<input type="checkbox"/>	- Réfrigérateur	<input type="checkbox"/>	- Congélateur	<input type="checkbox"/>	- Aspirateur	<input type="checkbox"/>	- Hotte	<input type="checkbox"/>	- Literie	<input type="checkbox"/>	- Meuble de rangement	<input type="checkbox"/>	- Autres (à préciser)	<input type="checkbox"/>
- Machine à coudre		<input type="checkbox"/>																											
- Tables et/ou chaises		<input type="checkbox"/>																											
- Lave-linge		<input type="checkbox"/>																											
- Sèche linge		<input type="checkbox"/>																											
- Appareil de cuisson		<input type="checkbox"/>																											
- Lave-vaisselle		<input type="checkbox"/>																											
- Appareil de chauffage		<input type="checkbox"/>																											
- Réfrigérateur		<input type="checkbox"/>																											
- Congélateur		<input type="checkbox"/>																											
- Aspirateur	<input type="checkbox"/>																												
- Hotte	<input type="checkbox"/>																												
- Literie	<input type="checkbox"/>																												
- Meuble de rangement	<input type="checkbox"/>																												
- Autres (à préciser)	<input type="checkbox"/>																												
Nom, Prénom :																													
Adresse :																													
☎ :																													
Adresse mail :																													
Prestations maladie versées par : <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> CPAM <input type="checkbox"/> autre																													
Allocations familiales versées par : <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> autre																													
Identification conjoint : <input style="width: 100%; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/>																													
Nom, Prénom :																													
Prestations maladie versées par : <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> CPAM <input type="checkbox"/> autre																													
Allocations familiales versées par : <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> autre																													

Montant du prêt sollicité :

Pièces à joindre obligatoirement à la demande :

- *Dernier avis d'impôt de la famille*
- *Devis ou factures de moins d'un mois*

Souhaitez-vous que le prêt soit versé directement au fournisseur ? oui non

Je certifie l'exactitude des renseignements fournis et déclare me soumettre aux conditions édictées par le règlement des prêts dont je reconnais avoir pris connaissance.

A le

Signature du demandeur,

Conformément aux articles 39 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, toute personne peut obtenir communication et, le cas échéant, rectification ou suppression des informations la concernant, en s'adressant au service Action Sanitaire et Sociale de la MSA d'Armorique, 3 rue Hervé de Guébriant 29412 Landerneau.

MAJ 01/2011

PRET EQUIPEMENT MENAGER MSA d'Armorique

I - BENEFICIAIRES

Peuvent bénéficier de ce prêt toutes les familles adhérant à la MSA ayant un quotient familial inférieur à 650 € par mois, en fonction du dernier avis d'impôt.

II - LES EQUIPEMENTS

Sont concernés les achats d'appareils ménagers et de mobilier utilitaire.

Seuls les équipements figurant sur la demande peuvent faire l'objet d'un octroi de prêt. Les autres équipements pourront toutefois être examinés, à l'exception du matériel hifi, ordinateur, multimédia.

Il est possible de faire une demande de prêt équipement ménager pour l'achat d'appareils d'occasion auprès des revendeurs professionnels, à condition que le matériel présente des garanties suffisantes (copie de la garantie exigée). Les sociétés servant d'intermédiaires entre particuliers sont exclues.

Les frais de livraison, d'extension de garantie, de frais de dossier ne sont pas pris en charge.

III - CONDITIONS D'OCTROI

Le montant maximum du prêt est fixé à **1000 € (80 % du devis)**. Le taux d'intérêt s'élève à 1%.

Le prêt est remboursable en 24 mensualités maximum, dont la première échéance est exigible à partir du mois qui suit la mise à disposition des fonds.

Les mensualités seront retenues chaque mois sur les prestations familiales ou par prélèvement bancaire. Le cumul est possible avec un autre prêt MSA différent de celui-ci (dans la limite de deux).

IV - COMMENT PROCEDER

➤ **La demande** : vous devez retourner la présente demande remplie et signée à l'Action Sociale de la MSA **sur devis d'une facture de moins de 1 mois**. C'est sur la base de ces éléments que le prêt sera étudié.

Toute modification ultérieure du montant, du type d'appareil ou du fournisseur entraînera un réexamen du prêt.

➤ **La décision** : après étude de la demande, vous serez avisé par écrit de la décision. Si cette décision est favorable, vous recevrez 2 exemplaires de l'acte de prêt signé par la MSA. Vous devrez signer ces 2 exemplaires.

➤ **Le paiement du prêt** : dès réception de l'exemplaire du contrat signé et de la facture, le prêt vous sera versé intégralement soit à vous-même, soit au fournisseur.

En cas de non respect des clauses du contrat par l'emprunteur, la MSA se réserve le droit d'exiger le remboursement immédiat de la totalité du prêt.

MAJ 01/2011