

# Rapport moral & financier

## Etape 2

### Questionnaire Couverture Emprunts Professionnels

Important : remplir un questionnaire par prêt

#### Caractéristiques du prêt

Nom de l'entreprise bénéficiaire du prêt :

Montant total du prêt :  € Montant à assurer :  €

Date de déblocage des fonds :  /  /  Durée :  Taux :  %

Nature du prêt :

Amortissable

In fine, le prêt est-il nanti par des valeurs mobilières de placement ?  Non  Oui (précisez)  % du prêt

Crédit-bail, précisez le nombre de loyers annuels constituant le capital décès :

Facilité de trésorerie :  Relais  Autre (Précisez)

#### Utilisation des fonds

**Investissement** Objet :

Résultat courant avant impôt des 3 dernières années, de l'entreprise bénéficiaire du prêt :

Année  :  €

Année  :  €

Année  :  €

Si investissement à but locatif, indiquez le montant des loyers prévus :  €

**Restructuration de la dette** Objet :

#### Personne à assurer

La souscription d'un contrat d'assurance décès reposant sur la tête de l'emprunteur a-t-elle été exigée ?  Oui  Non

Si Non, précisez la raison de la souscription :

La personne à assurer est-elle caution du prêt ?  Non  Oui (précisez)  %

Existe-t-il un lien entre le vendeur et l'acheteur ?  Non  Oui (lequel)

Clause bénéficiaire si autre que l'établissement prêteur :  Clause bénéficiaire "séquestre"  
 Autre

Est-elle détentrice de parts directes ou indirectes au sein de cette entreprise bénéficiaire du prêt ?  
 Non  Oui (précisez) - indirecte  % - directe  %

#### Revenus de la personne à assurer

Précisez la fonction de la personne à assurer dans l'entreprise bénéficiaire du prêt ?  depuis  /  /

| Revenus bruts déclarés        | Année en cours <input type="text"/> | Année précédente <input type="text"/> | Prévisionnel <input type="text"/> |
|-------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|
| Salaire annuel                | €                                   | €                                     | €                                 |
| Primes et bonus annuels       | €                                   | €                                     | €                                 |
| Dividendes annuels            | €                                   | €                                     | €                                 |
| Revenus de valeurs mobilières | €                                   | €                                     | €                                 |
| Revenus fonciers              | €                                   | €                                     | €                                 |
| Autres (TNS, BNC, BIC, etc.)  | €                                   | €                                     | €                                 |

Nom et prénom de la personne à assurer :

Fait à  Le  /  /

Personne à assurer

**Pour tout dossier supérieur à 2 millions d'euros, merci de joindre les justificatifs mentionnés dans le tableau "Justificatifs financiers".**

**Attention :** en fonction de l'importance des capitaux et des éléments déjà fournis, l'assureur se réserve la possibilité de demander des justificatifs complémentaires.

X  
Signature

**INFORMATIQUE ET LIBERTES :** Les informations recueillies sur ce document sont nécessaires au traitement de votre demande, et peuvent dans ce cadre être communiquées à des tiers intervenant dans la souscription, la gestion et l'exécution du contrat. Vous pouvez, conformément à la Loi informatique et Libertés du 6 janvier 1978, modifiée en 2004, y accéder, les faire rectifier ou vous opposer à leur traitement pour des motifs légitimes, en adressant un courrier accompagné d'un justificatif d'identité à MetLife, Coeur Défense - Tour A - 110, Esplanade du Général de Gaulle - 92931 LA DÉFENSE Cedex, à l'attention du « Correspondant Informatique et Libertés » en précisant vos nom, prénom et si possible votre référence client. Vous pouvez également vous opposer à ce que vos coordonnées et données soient utilisées à des fins de prospection commerciale par simple lettre envoyée à l'adresse ci-dessus.

MetLife Europe d.a.c. Société de droit irlandais, constituée sous la forme de « Designated Activity Company », immatriculée en Irlande sous le numéro 415123. Succursale pour la France 100 Esplanade du Général de Gaulle, 92400 Courbevoie. 799 036 710 RCS Nanterre. MetLife Europe Insurance d.a.c. Société de droit irlandais, constituée sous la forme de « Designated Activity Company », immatriculée en Irlande sous le numéro 472350. Succursale pour la France 100 Esplanade du Général de Gaulle, 92400 Courbevoie. 798 956 314 RCS Nanterre. Siège social de MetLife Europe d.a.c. et MetLife Europe Insurance d.a.c. : 20 on Hatch, lower Hatch Street, Dublin 2, Irlande. MetLife Europe d.a.c. et MetLife Europe Insurance d.a.c. (agissant toutes deux sous le nom commercial MetLife) sont réglementées par la Central Bank of Ireland.