

➤ LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES A FOURNIR

Merci de nous adresser les **photocopies** de l'ensemble des pièces demandées
TOUT DOSSIER INCOMPLET NE POURRA PAS ETRE ETUDIE.

Demandée	Reçue	
		Etat Civil
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pièce d'identité (R/V) en cours de validité (carte nationale d'identité, passeport, titre de séjour)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jugement de divorce « par ces motifs »
		Ressources mensuelles
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Décompte des prestations familiales et n° d'allocataire
Si salarié		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Contrat de travail ou attestation d'emploi datant de moins d'un mois (<i>précisant la nature du contrat de travail ainsi que sa date d'effet, et le montant du revenu net imposable mensuel ou annuel</i>) ou dernier arrêté de nomination pour un fonctionnaire.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3 derniers bulletins de salaire
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Justificatifs de revenus des 6 derniers mois pour les intérimaires et les intermittents du spectacle
Si étudiant		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Certificat de scolarité, carte d'étudiant, contrat d'apprentissage ou attestation d'inscription.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Notification des bourses
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Simulation APL/ALS
Autre cas		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 derniers bilans, extrait de Kbis de moins de trois mois, carte professionnelle, justificatifs de retraite, pension de réversion, autres allocations.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Notification de droits et paiements de la CAF, sécurité sociale (IJ), autres allocations
		Revenus annuels
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Le dernier ou avant dernier avis d'imposition ou de non-imposition complet COPIE RECTO-VERSO (Votre avis ou celui du foyer fiscal auquel vous étiez rattaché sur ces périodes)
		Logement actuel (1 seul justificatif)
Si actuellement locataire ou propriétaire		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3 dernières quittances de loyers
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Attestation du propriétaire mentionnant que vous êtes à jour du paiement de vos loyers
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dernier avis d'impôt foncier ou compromis de vente (acte notarié)
Si hébergé		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Attestation écrite de la personne qui vous héberge et justificatif de son domicile
		Autres documents à fournir
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RIB (Si vous optez pour le prélèvement automatique)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Chèque du Dépôt de Garantie (à l'ordre du CIF encaissé à l'entrée dans les lieux): <ul style="list-style-type: none">○ Un mois de loyer hors charges pour un logement non-meublé○ Deux mois de loyer hors charges pour un logement meublé
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Demande de prélèvement automatique complétée (à prévoir pour la signature des contrats)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Attestation d'assurance pour le logement (à prévoir pour l'entrée dans les lieux)

GROUPE CIF – 10 rue de Bel Air – CS 53205 – 44032 NANTES CEDEX 1
Entrée : 11 rue Basse Porte (face au marché de Talensac),
Ouvert du lundi au vendredi de 9h à 12h30 et de 13h30 à 18h – Le samedi matin de 9h à 12h
www.groupecif.com

PFN – 111 avenue Foch – CS 60122 – 76051 LE HAVRE CEDEX
Ouvert du lundi au vendredi de 9h à 12h30 et de 13h30 à 18h
www.pfn@pfn-coop.com



FICHE DE RENSEIGNEMENTS DES LOCATAIRES SECTEUR PRIVE

RESERVATION UNIQUEMENT SUR DOSSIER COMPLET

Dossier suivi par : Tél. : Email :	Référence du logement : Date de réservation :
---	--

PARTIE A COMPLETER PAR	LOCATAIRE	CONJOINT / CONCUBIN	CO-LOCATAIRE
NOM			
Prénom			
Adresse actuelle			
Téléphone <i>Domicile</i> <i>Travail</i> <i>Portable</i> <i>Adresse mail</i>			
Régime matrimonial			
Situation de famille			
Date de naissance			
Lieu de naissance			
Nationalité			
Profession/Statut			
CDD/CDI/Autre			
Date d'entrée dans l'entreprise			
Personnes à charges (Prénom et âge)			

REVENUS

Salaire net mensuel imposable			
Primes (à diviser par 12)			
Salaire CDD ou intérim (moyenne sur 12 mois)			
Pension(s) retraite / de réversion			
Pension d'invalidité			
Congé maternité			
Allocation Adulte Handicapé (AAH)			
Indemnités Journalières (suite à maladie ou accident de travail)			
Autres (précisez) :			

TOTAL RESSOURCES			
N° d'allocataire CAF			
Demande d'APL / ALS (oui / non)			
Accès à votre Espace Client CIF	<input type="checkbox"/> E-FACTURES <input type="checkbox"/> INFOS COMMERCIALES	<input type="checkbox"/> E-FACTURES <input type="checkbox"/> INFOS COMMERCIALES	<input type="checkbox"/> E-FACTURES <input type="checkbox"/> INFOS COMMERCIALES

Date :			
Signature (s) :			

Voir au dos la liste des pièces à fournir