بنك تونس العربي الدولي
BANQUE INTERNATIONALE ARABE DE TUNISIE
BIAT

DEMANDE DE CREDIT BIATIMMO

Compte n° ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐ Ouvert le ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

DEMANDEUR

Nom du client ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Carte d'identité nationale n° ☐☐☐☐☐☐☐☐ délivrée le ...../...../..... à.....

N° CNSS :..... N° CNRPS : .....

Activité ☐ Salarié ☐ Non Salarié

Fonction ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Employeur ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Ancienneté dans l'emploi :.....

Adresse : .....

Ville : ..... Code Postal ☐☐☐☐ Téléphone ☐☐☐☐☐☐☐☐

Revenu mensuel net TND : .....

remboursements mensuels en cours : TND : .....

Montant Crédit BIATIMMO sollicité TND : .....

Durée de remboursement sollicitée : .....

Modalité de remboursement : ☐ Mensualité Constante ☐ Mensualité Progressive au taux de : .....% par an

CONJOINT

A renseigner en cas de Crédit BIATIMMO Couple

Nom du client ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Compte chèque BIAT n° ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐

Profession ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Employeur ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Ancienneté dans l'emploi : .....

Revenu mensuel net TND : .....

remboursements mensuels en cours: TND : .....

CADRE RESERVE A LA BIAT

Code Marché Segment du Demandeur ☐☐☐

Code Marché Segment du Conjoint ☐☐☐

Capacité de remboursement du Demandeur : TND .....

Capacité de remboursement du Conjoint : TND .....

Montant brut du Crédit BIATIMMO accordé TND.....

Durée de remboursement ..... Mois

Date Cachet et Signature du Responsable du Point de Vente

LE DEMANDEUR

Je soussigné, déclare avoir pris connaissance et souscrit à l'ensemble des conditions générales inscrites au verso de la présente demande.

Date et Signature
(Précédées de la mention obligatoire " Lu et Approuvé ")

Fait à ....., le .....

LE CONJOINT

Date et Signature
(Précédées de la mention obligatoire " Lu et Approuvé ")

Fait à ....., le .....

AG 152 1/2 Copie Direction Administration des Crédits