

## Dossier de demande de maintien de garantie suite à réaménagement de prêt (sous la responsabilité de l'Organisme Prêteur)



Transmettre ce dossier et la **totalité des justificatifs demandés en page 3** au FMGM :

- depuis votre espace client sur [www.fmgm.com](http://www.fmgm.com)
- par courrier : FMGM - Tého - Rue Nicolas Appert - 83086 TOULON CEDEX 9.

L'envoi d'un **dossier complet** optimise nos délais de réponse.

### Page à renseigner par l'Organisme Prêteur

Le soussigné (Organisme Prêteur)

Agence ..... Code banque ..... Code guichet .....

Nom du gestionnaire du dossier .....

Fonction .....

Téléphone fixe ..... Mobile ..... Télécopie .....

E-mail : .....

**sollicite le maintien de la garantie financière du Fonds Mutuel de Garantie des Militaires (FMGM) pour le(s) prêt(s) suivant(s) :**

CARACTÉRISTIQUES DU PRÊT AVANT LE RÉAMÉNAGEMENT		CARACTÉRISTIQUES DU PRÊT RÉAMÉNAGÉ	
Type <sup>(1)</sup> et numéro de prêt : .....		Type <sup>(1)</sup> de prêt : .....	
Capital initial : ..... €		Capital réaménagé : ..... €	
Capital restant dû : ..... €		Nouvelle durée : ..... mois.	
Durée initiale : ..... mois.   Durée résiduelle : ..... mois.		Taux du prêt réaménagé : ..... %	
Taux initial du prêt : ..... %		Type de taux <sup>(2)</sup> : <input type="checkbox"/> Fixe / <input type="checkbox"/> Révisable	
Type de taux <sup>(2)</sup> : <input type="checkbox"/> Fixe / <input type="checkbox"/> Révisable		Échéance hors assurance	
Échéance hors assurance		Décès Invalidité Incapacité : ..... €	
Décès Invalidité Incapacité : ..... €		Date prévisionnelle de la 1 <sup>ère</sup> échéance réaménagée : ..... / ..... / .....	

(1) Type du prêt : PEL, CEL, Habitat, conventionné, relais, Taux 0 %, Eco-PTZ...

(2) Si taux révisable, indiquer le cap du taux.

**Accordé(s) à l'Emprunteur, obligatoirement adhérent à l'un des organismes ci-dessous :**

Indiquer les nom et prénom de l'Emprunteur ET du Co-emprunteur éventuel :

M., Mme ..... et M., Mme .....

Adhérent  CNG-MG n° .....  Solidarm n° .....

Tého n° .....  Unéo n° .....

**Pour un bien immobilier situé à l'adresse suivante :**

Résidence, bâtiment : .....

Rue : .....

Code postal : ..... Ville : .....

**À usage de :**

Résidence principale  Résidence principale de retraite  Résidence locative  Résidence secondaire

Signature du responsable

Date

Cachet de l'Organisme Prêteur





### 1 RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

	Emprunteur		Co-emprunteur	
Nom				
Nom de jeune fille				
Prénoms				
Date de naissance				
Lieu de naissance				
Situation de famille	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Divorcé(e)	<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve)	<input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Union libre	<input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubin(e)
Régime matrimonial ou de PACS	<input type="checkbox"/> Communauté légale		<input type="checkbox"/> Séparation de biens	
			<input type="checkbox"/> Autre (préciser) .....	
Adresse actuelle				
Téléphone domicile / mobile				
Téléphone professionnel				
E-mail				
Personnes à charge	Nom - Prénom		Sexe	Lien de parenté

### 2 RENSEIGNEMENTS PROFESSIONNELS

ACTIFS	Emprunteur			Co-emprunteur		
<b>MILITAIRES EN ACTIVITÉ DE SERVICE</b>	<input type="checkbox"/> Carrière	<input type="checkbox"/> Sous contrat		<input type="checkbox"/> Carrière	<input type="checkbox"/> Sous contrat	
	Ancienneté en mois : .....			Ancienneté en mois : .....		
	Grade : .....			Grade : .....		
	Spécialité : .....			Spécialité : .....		
	Date de fin de lien : .....			Date de fin de lien : .....		
	Arme : <input type="checkbox"/> Terre <input type="checkbox"/> Mer <input type="checkbox"/> Air <input type="checkbox"/> Gendarmerie <input type="checkbox"/> Santé <input type="checkbox"/> Essence <input type="checkbox"/> DGA			Arme : <input type="checkbox"/> Terre <input type="checkbox"/> Mer <input type="checkbox"/> Air <input type="checkbox"/> Gendarmerie <input type="checkbox"/> Santé <input type="checkbox"/> Essence <input type="checkbox"/> DGA		
<b>CIVILS</b> (type de contrat)	<input type="checkbox"/> Contractuel <input type="checkbox"/> Intérim	<input type="checkbox"/> Stagiaire <input type="checkbox"/> CDD	<input type="checkbox"/> Titulaire <input type="checkbox"/> CDI	<input type="checkbox"/> Contractuel <input type="checkbox"/> Intérim	<input type="checkbox"/> Stagiaire <input type="checkbox"/> CDD	<input type="checkbox"/> Titulaire <input type="checkbox"/> CDI
Secteur d'activité						
Profession précise						
Ancienneté employeur <b>actuel</b> en mois						
Nom employeur						
Adresse employeur						
<b>SANS ACTIVITÉ</b>	Emprunteur			Co-emprunteur		
Retraité	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		

### 3 RESSOURCES ANNUELLES

	Emprunteur		Co-emprunteur	
Salaire ou solde net(te)	€		€	
Pension de retraite	€		€	
Revenus locatifs <b>liés au projet</b>	€		€	
Revenus locatifs <b>hors projet déjà perçus</b>	€		€	
Allocations familiales	€		€	
Revenus non-salariés (nature à préciser)	€		€	
Pension d'invalidité définitive	€		€	
Autres ressources (nature à préciser)	€		€	



#### 4 CHARGES ANNUELLES HORS OPÉRATION ENVISAGÉE (Indiquer "néant" si absence de charges)

Type de prêt <sup>(1)</sup>	Date de fin du prêt	Capital restant dû	Remboursement annuel
		€	€
		€	€
		€	€
		€	€
		€	€
Loyer versé hors charges			€
Pension alimentaire versée			€
<b>TOTAL DES CHARGES</b>			€

(1) I = immobilier, R = revolving, P = personnel, C = consommation (pour consommation, préciser : automobile, regroupement de prêts, travaux, ...)

#### 5 PATRIMOINE IMMOBILIER EXISTANT

(y compris le bien objet du réaménagement de prêt)

Propriétaire (M., Mme, SCI...)	Code postal du bien	Type de bien (Appartement, maison, individuelle, terrain, garage)	Usage du bien (Résidence principale, secondaire, locative)	Revenus locatifs annuels perçus hors charges et hors projet	Estimation du bien	Capital restant dû	Garantie du prêt en cours sur le patrimoine <sup>(2)</sup>
				€	€	€	
				€	€	€	
				€	€	€	
				€	€	€	

(2) Garantie du prêt en cours : garantie FMGM, hypothèque, promesse d'affectation hypothécaire (PAH), hypothèque légale de prêteur de deniers, nantissement, cautionnement hors FMGM, sans garantie.

Date de l'accord de principe de l'Organisme Prêteur pour le réaménagement du prêt : ...../...../.....

Cachet et signature de l'Organisme Prêteur attestant du contrôle des éléments ci-dessus
---

Nom et prénom du (des) Emprunteur(s) Signature(s)
--

Conformément à la réglementation, les données personnelles que nous recueillons sont nécessaires aux traitements mis en œuvre par Têgo et dont les finalités sont la passation, la gestion et l'exécution de votre garantie. Elles sont conservées pendant la durée de notre relation contractuelle puis conformément aux délais de prescription légaux. Vous disposez de différents droits sur vos données personnelles : accès, rectification, effacement, limitation, portabilité et opposition pouvant être exercés auprès du responsable du traitement via le Délégué à la Protection des Données, au moyen du formulaire mis à votre disposition sur [www.fmgm.com](http://www.fmgm.com), accompagné d'un titre d'identité en vigueur, adressé à FMGM - Têgo – Protection des Données Personnelles – 83086 TOULON CEDEX 9. À défaut, vous pouvez formuler une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL).

#### Justificatifs à joindre au dossier de demande de réaménagement par l'(les) Emprunteur(s)

- Copie de l'attestation d'assurance Emprunteur/Co-emprunteur en vigueur au jour de la demande de réaménagement ;
- Offre initiale du prêt objet de la demande de réaménagement ;
- Pour les militaires en activité de service, certificat de position militaire comportant impérativement : la position statutaire (carrière, sous contrat, OSC...), la durée des services accomplis à la date de la demande de garantie, la date de fin de lien, la prochaine affectation éventuelle, cachet et signature de l'organisme de gestion compétent ;
- Copie des 3 derniers bulletins de solde, de salaire, bilans, cerfa 2035...
- Estimation de solde métropole si affectation hors métropole ;
- Estimation de la pension si retraite dans moins de 6 mois ;
- Copie du dernier bulletin de pension ;
- Copie des baux de location si perception de revenus locatifs.

#### Contactez le FMGM

- Depuis votre espace client sur [www.fmgm.com](http://www.fmgm.com)
- Par téléphone : 32 22\*
- Par courriel à l'adresse : [fmgmpro@tego.fr](mailto:fmgmpro@tego.fr) (adresse de messagerie réservée aux professionnels).

\*(Depuis la France métropolitaine (service gratuit + prix d'un appel) ou le + 33 4 94 61 57 57 depuis les DROM, POM, COM et l'étranger.

Pour en savoir plus, rendez-vous sur notre site internet : [www.fmgm.com](http://www.fmgm.com)

