FICHE CLIENT

A ENVOYER PAR FAX OU PAR EMAIL
Fax : 04 379 86 85
Email : info@gway.be

Gway
Prêts • Hypothèques • Financements

Date : Ou avez-vous connu Gway ?: Apporteur :

Montant du crédit :	**Durée : mois**	Taux d'intéret :
But/Objet du crédit :		
En cas d'achat, Prix :	Acompte :	
Nom et Adresse du vendeur :		
Type de voiture :	Marque :	Année :

	EMPRUNTEUR	**CO - EMPRUNTEUR / AVAL**
Nom		
Prénom		
Date / lieu de naissance		
N° Carte d'identité		
Date de validité		
N° Registre National		
N° Sécurité Sociale (Si Lux.)		
Adresse		
Code Postal et Commune		
	☐ Propriétaire ☐ Locataire	
Depuis combien de temps		
Ancienne adresse (si moins d'un an)		
Etat Civil		
Regime Matrimonial		
Nationalité		
En Belgique depuis (Si pas belge)		
Telephone / Gsm		
E-mail		
Nombre de personnes à charge		
Allocations Familiales		
Profession		
Employeur / Occupation / Activité		
Adresse Employeur		
Code Postal et Comune		
En service / Indépendant depuis		
N° Entreprise		
Salaire Mensuel Net		
Revenus Annuels Net		
Autres Revenus		
Pension Alimentaire		
	☐ A Recevoir ☐ A Payer	
Loyer Mensuel (Si Locataire)		
N° Compte Bancaire / Postal	Ordre Permanent : Oui / Non	

☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐

CREDITS EN COURS

Type de crédit	**Organisme**	**A solder O/N**	**Montant**	**Nb de mois**	**Mensualités**	**1ére Echéance**