

## DEMANDE DE CREDIT EXPRESS N° .....

Code Adhérent :

### IDENTIFICATION ET RENSEIGNEMENTS GENERAUX SUR L'EMPRUNTEUR

(Tous les renseignements sont obligatoires)

Nom et Prénoms .....

N° matricule ..... Fonction ..... Service ..... Employeur.....

Né(e) à ..... le ..... / ..... / .....

Sexe : Homme ☐ Femme ☐ Tél .....

Situation de famille : Célibataire ☐ Marié (e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf (ve) ☐

CNI / Pass. N° ..... Délivré à ....., Le ...../...../..... Date validité Dernier visa : .....

Date d'embauche ..... Date de départ à la retraite .....

Date d'adhésion à MA2E .....

Solde Epargne ordinaire ..... FCFA Solde Epargne expresse ..... FCFA

DAT en Cours : Oui ☐ Non ☐ Date début : ..... Date Fin : .....

Montant du DAT (chiffres) ..... FCFA

Engagement à la banque Oui ☐ Non ☐

Nom de la banque : ..... Mensualité : ..... Durée prélèvement : .....

⇒ Avez-vous une procédure disciplinaire encours ? OUI ☐ NON ☐

⇒ Envisagez-vous un départ anticipé (Démission / Retraite anticipée) ? OUI ☐ NON ☐

Je soussigné (e) .....

Sollicite un crédit de (en chiffres)..... FCFA, (en lettres) .....

Destiné à :

- |                                     |   |   |
|-------------------------------------|---|---|
| - Accident <input type="checkbox"/> | - Assurance véhicule <input type="checkbox"/> | - Incendie <input type="checkbox"/>           |
| - Obsèques <input type="checkbox"/> | - Soins médicaux <input type="checkbox"/>     | - Frais de scolarité <input type="checkbox"/> |

Autres (à préciser) .....

Le remboursement de ce prêt se fera en ..... mensualités de ..... FCFA sur la période allant de ..... 20..... à ..... 20..... Inclus.

Fait à Abidjan, le .....

Signature de l'emprunteur

Précédée de la mention « Lu et approuvé »



MODELE DE LETTRE DE DEMANDE DE PRÊT A MA2E  
(A RECOPIER)

Nom et Prénoms  
Employeur  
Matricule  
Contacts

Abidjan le.....

A Monsieur le  
Directeur Général  
de MA2E

Objet : Demande de Prêt

Monsieur le Directeur,

Je viens solliciter auprès de la MA2E l'obtention d'un prêt d'un montant de .....FCFA que je m'engage à rembourser en .....mois.

Ce prêt me servira à .....  
.....  
.....

Dans l'attente d'une suite favorable, veuillez agréer, Monsieur le Directeur, l'expression de mes salutations distinguées

SIGNATURE

## DECOMPTE DEFINITIF D'OCTROI DE CREDIT

Code adhérent : **A010**

(Réservé à la mutuelle)

Je soussigné(e), .....

Matricule : ..... Catégorie : .....

Direction: ..... Service: ..... Exploitation : .....

Employé(e) à : .....

Souhaite rembourser mon crédit encours à MA2E après le prélèvement du mois de ..... Le montant restant devoir à la MA2E à cette date s'élève à ..... FCFA.

Je sollicite également un crédit de montant ..... FCFA, duquel seront déduits les montants suivants :

| LIBELLE   | MONTANT |
|---|---------|
| Montant crédit sollicité  |         |
| Montant à anticiper   |         |
| Pénalité 1% sur anticipation de remboursement de crédit   |         |
| Fonds de garantie (1% di montant du crédit sollicité)   |         |
| Frais de dossier : crédit ordinaire : 0.5% du montant du crédit sollicité<br>crédit express : montant forfaitaire de 2 000 FCFA     |         |
| Garantie en numéraire (.....%)  |         |
| Epargne expresse<br>- EOC = 36 000<br>- M1 et M2 = 36 000<br>- M3 à M5 = 72 000<br>- CADRE = 120 000<br>- CADRE SUPERIEUR = 240 000 |         |
| Frais de carte bancaire (7 000 FCFA)  |         |
| TOTAL   |         |

**NB** : Le montant du chèque à percevoir après déduction des différents frais est de (en lettre) FCFA .....

.....

**MONTANT DU CHEQUE A PERCEVOIR**

**FCFA**

Fait à ..... , le .....

Signature

(Précédée de la mention « Lu et Approuvé »)

## LISTE DES DOSSIERS A FOURNIR

**NOM ET PRENOMS :**

**SOCIETE :**

**DIRECTION :**

**MATRICULE :**

**CATEGORIE :**

### PIECES A FOURNIR AVANT OCTROI DU PRÊT

| DESIGNATION                        | DOSSIER FOURNI* | MONTANT | OBS |
|------------------------------------|-----------------|---------|-----|
| DEMANDE MANUSCRITE                 |                 |         |     |
| DEMANDE DE PRÊT ORDINAIRE          |                 |         |     |
| DEMANDE DE PRÊT EXPRESS            |                 |         |     |
| FICHE DE DESENDETTEMENT            |                 |         |     |
| RACHAT PRÊT MA2E                   |                 |         |     |
| BULLETIN DE SALAIRE                |                 |         |     |
| PHOTOCOPIE CNI                     |                 |         |     |
| PHOTOCOPIE BADGE                   |                 |         |     |
| EPARGNE ORDINAIRE                  |                 |         |     |
| EPARGNE EXPRESSE                   |                 |         |     |
| GARANTIE EN NUMERAIRE              |                 |         |     |
| RELEVÉ CONTRAT D'ASSURANCE ALLIANZ |                 |         |     |

RELEVÉ CONTRAT D'ASSURANCE "ATLANTIQUE ASSURANCE"

*\*(cocher les cases)*

### FRAIS ANNEXES

|                                   |  |             |              |
|-----------------------------------|--|-------------|--------------|
| FRAIS DE DOSSIER CREDIT EXPRESS   |  | 2 000 F CFA |              |
| FONDS DE GARANTIE CREDIT EXPRESS  |  |             | 0,5% DU PRET |
| FRAIS DE DOSSIER CREDIT ORDINAIRE |  |             | 0,5% DU PRET |
| FOND DE GARANTIE CREDIT ORDINAIRE |  |             | 1% DU PRÊT   |

### PIECES A FOURNIR APRES OCTROI DU PRÊT

| DESIGNATION                 | DOSSIER FOURNI* |  |  |
|-----------------------------|-----------------|--|--|
| CONTRAT DE PRÊT             |                 |  |  |
| RECONNAISSANCE DE DETTE     |                 |  |  |
| FICHE DE CESSION DE SALAIRE |                 |  |  |

*\*(cocher les cases)*

**SIGNATURE ADHERENT**

**SIGNATURE GESTIONNAIRE**

## RECONNAISSANCE DE DETTE

Je soussigné (e) .....reconnais avoir obtenu auprès de la **MA2E** un crédit de (en chiffres).....F CFA (en lettres).....

Par conséquent, j'autorise la **MA2E** à faire prélever directement sur mon salaire ce montant conformément au taux d'intérêt de ..... % et à la durée de ..... mois que j'ai mentionnée au dossier.

J'accepte de mettre en garantie mon épargne complémentaire dont le montant à terme sera de .....F CFA. Cette somme ne sera disponible qu'à la fin du remboursement du prêt.

En outre, au jour de mon départ de mon entreprise pour quelque motif que ce soit, si je reste devoir à la **MA2E**, j'autorise mon employeur à déduire de toutes les sommes dont il disposera pour mon compte, le montant dû et à le reverser à la **MA2E** avant paiement de tout solde en ma faveur.

Si après le décompte de mon employeur, je reste devoir au **Prêteur**, j'autorise toute personne disposant de sommes m'appartenant et communiquées au **Prêteur** dans le cadre de cet emprunt, à surseoir à son paiement en ma faveur. Dans ce cas, je m'engage à donner l'ordre au détenteur des dites sommes de payer directement le **Prêteur** avant paiement du solde à ma faveur.

En foi de quoi, la présente reconnaissance de dette est signée par moi-même au profit de la **MA2E** pour servir et valoir ce que de droit.

Fait en deux exemplaires originaux à **Abidjan**, le .....

**Nom et Prénoms et signature**

(Précédé de la mention « lu et approuvé »)

## RECONNAISSANCE DE DETTE

Je soussigné (e) .....reconnais avoir obtenu auprès de la **MA2E** un crédit de (en chiffres).....F CFA (en lettres).....

Par conséquent, j'autorise la **MA2E** à faire prélever directement sur mon salaire ce montant conformément au taux d'intérêt de ..... % et à la durée de ..... mois que j'ai mentionnée au dossier.

J'accepte de mettre en garantie mon épargne complémentaire dont le montant à terme sera de .....F CFA. Cette somme ne sera disponible qu'à la fin du remboursement du prêt.

En outre, au jour de mon départ de mon entreprise pour quelque motif que ce soit, si je reste devoir à la **MA2E**, j'autorise mon employeur à déduire de toutes les sommes dont il disposera pour mon compte, le montant dû et à le reverser à la **MA2E** avant paiement de tout solde en ma faveur.

Si après le décompte de mon employeur, je reste devoir au **Prêteur**, j'autorise toute personne disposant de sommes m'appartenant et communiquées au **Prêteur** dans le cadre de cet emprunt, à surseoir à son paiement en ma faveur. Dans ce cas, je m'engage à donner l'ordre au détenteur des dites sommes de payer directement le **Prêteur** avant paiement du solde à ma faveur.

En foi de quoi, la présente reconnaissance de dette est signée par moi-même au profit de la **MA2E** pour servir et valoir ce que de droit.

Fait en deux exemplaires originaux à **Abidjan**, le .....

**Nom et Prénoms et signature**

(Précédé de la mention « lu et approuvé »)

## CONTRAT DE PRET

Entre,

**La Mutuelle des Agents de l'Eau et de l'Electricité (MA2E)**, Institution Mutualiste d'Épargne et de Crédit sans but lucratif Régie par l'ordonnance N°2011-367 du 3 novembre 2011 portant réglementation des systèmes financiers décentralisés – Agrément N°A-1.1.9/09-03. Siège Social 34 Avenue Houdaille Plateau 6ème étage Immeuble SIDAM – 18 Boîte Postale 1210 ABIDJAN 18, représentée par son **Gérant** ; ci-après dénommée « **Prêteur** », d'une part ;

Et

**M. / Mme / Mlle** (Nom et Prénoms) .....

Ci – après dénommé(e) « **Emprunteur** », d'autre part,

**Il a été convenu et arrêté ce qui suit :**

La **MA2E** accepte de consentir un prêt de .....FCFA au taux d'intérêt nominal de..... %, au taux effectif global de.....%, remboursable en.....mois à **M./Mme./Mlle**.....

qui s'engage à rembourser cette somme plus les intérêts calculés d'un montant total de (en chiffres) .....FCFA,

(en lettres).....

.....

en .....mensualités de .....F CFA par prélèvements sur le salaire à compter du mois de.....

L'**Emprunteur** reconnaît avoir pris connaissance des termes du présent contrat et des conditions générales du crédit définies par la politique de crédit de la **MA2E**. Il déclare les accepter.

En foi de quoi les deux parties ont signé le présent contrat.

Fait en deux exemplaires originaux à **Abidjan**, le .....

**Signature de L'Emprunteur :**

**Signature et cachet du Prêteur**

(Précédée de la mention « Lu et Approuvé »)

## CONTRAT DE PRET

Entre,

**La Mutuelle des Agents de l'Eau et de l'Électricité (MA2E)**, Institution Mutualiste d'Épargne et de Crédit sans but lucratif Régie par l'ordonnance N°2011-367 du 3 novembre 2011 portant réglementation des systèmes financiers décentralisés – Agrément N°A-1.1.9/09-03. Siège Social 34 Avenue Houdaille Plateau 6ème étage Immeuble SIDAM – 18 Boîte Postale 1210 ABIDJAN 18, représentée par son **Gérant** ; ci-après dénommée « **Prêteur** », d'une part ;

Et

**M. / Mme / Mlle** (Nom et Prénoms) .....

Ci – après dénommé(e) « **Emprunteur** », d'autre part,

### Il a été convenu et arrêté ce qui suit :

La **MA2E** accepte de consentir un prêt de .....FCFA au taux d'intérêt nominal de..... %, au taux effectif global de.....%, remboursable en.....mois à **M./Mme./Mlle**.....

qui s'engage à rembourser cette somme plus les intérêts calculés d'un montant total de (en chiffres) .....FCFA,

(en lettres).....

.....

en .....mensualités de .....F CFA par prélèvements sur le salaire à compter du mois de.....

L'**Emprunteur** reconnaît avoir pris connaissance des termes du présent contrat et des conditions générales du crédit définies par la politique de crédit de la **MA2E**. Il déclare les accepter.

En foi de quoi les deux parties ont signé le présent contrat.

Fait en deux exemplaires originaux à **Abidjan**, le .....

**Signature de L'Emprunteur :**

**Signature et cachet du Prêteur**

(Précédée de la mention « Lu et Approuvé »)

## FICHE DE DESENDETTEMENT

Je soussigné(e),.....

Matricule : ..... Catégorie : .....

Direction: ..... Service: ..... Exploitation : .....

Employé(e) à : .....

Reconnais avoir pris des engagements financiers avec des institutions financières et/ou des individus et sollicite de la MA2E le rachat de ces engagements d'un montant total de ..... FCFA.

|    | Institutions Financières / Individus | Montants restant à<br>devoir |
|----|--------------------------------------|------------------------------|
| 01 |                                      |                              |
| 02 |                                      |                              |
| 03 |                                      |                              |
| 04 |                                      |                              |
| 05 |                                      |                              |
| 06 |                                      |                              |
| 07 |                                      |                              |
| 08 |                                      |                              |
| 09 |                                      |                              |
| 10 |                                      |                              |
| 11 |                                      |                              |
| 12 |                                      |                              |
|    | <b>MONTANT TOTAL</b>                 |                              |

**Je m'engage ensuite à rembourser le montant prêté par la Mutuelle selon les conditions établies par celle-ci**

### Contacts

Domicile:

Bureau:

Cellulaire:

E-mail:

Fait à ..... , le .....

Signature

(Précédée de la mention « Lu et Approuvé »)

**FORMULAIRE D'OBTENTION DU CONSENTEMENT DANS  
LE CADRE DU SYSTEME DE PARTAGE D'INFORMATION  
SUR LE CREDIT DANS L'UMOA : PERSONNE PHYSIQUE**

Je soussigné (e),

Nom : .....

Prénoms : .....

Adresse : .....

Numéro de compte : .....

- Accepte que les informations de crédit, historiques et courantes, me concernant notamment, les soldes approuvés et en souffrance, les limites de crédit, les cessations de paiement, le solde des arriérés auprès de la MUTUELLE DES AGENTS DE L'EAU ET DE L'ELECTRICITE soient transmises à CREDITINFO VOLO, 74 Résidence Le Front Lagunaire, Plateau Abidjan, 01 BP 11266 Abidjan 01, Côte d'Ivoire. **[Art 41 points 2, 3 et 4, Art 44, points 1 et 2]<sup>1</sup>**
- Accepte que les informations précitées soient communiquées par CREDITINFO VOLO, 74 Résidence le Front Lagunaire, Plateau Abidjan, 01BP 11266 Abidjan 01, Côte d'Ivoire aux établissements ayant accès à sa base de données, y compris ceux situés sur le territoire d'un autre Etat membre de l'UMOA. **[Art 42 point 1, Art 44, point 4]**
- Comprends que ces informations ne peuvent, en aucun cas, porter sur mes dépôts. **[Art 53, alinéa 3]**
- Comprends que CREDITINFO VOLO, 74 Résidence Le Front Lagunaire, Plateau Abidjan, 01 BP 11266 Abidjan 01, Côte d'Ivoire ne diffusera que les informations dont l'ancienneté n'excède pas cinq (5) ans. **[Art 41, point 3]**
- Comprends que CREDITINFO VOLO, 74 Résidence Le Front Lagunaire, Plateau Abidjan, 01 BP 11266 Abidjan 01, Côte d'Ivoire conservera les informations de crédit pendant une durée de cinq (5) ans supplémentaire après que j'ai cessé la relation d'affaires avec la MUTUELLE DES AGENTS DE L'EAU ET DE L'ELECTRICITE. **[Art 41, point 4]**
- Comprends que j'ai le droit d'accès aux données me concernant dans la base de données CREDITINFO VOLO, 74 Résidence Le Front Lagunaire, Plateau Abidjan, 01 BP 11266 Abidjan 01, Côte d'Ivoire afin de vérifier mes historiques de crédit, de contester et faire corriger ou radier des informations erronées dans ladite base ou dans un rapport de crédit. **[Art 44, point 7]**
- Comprends que j'ai le droit de recevoir toutes les informations conservées par CREDITINFO VOLO , 74 Résidence Le Front Lagunaire, Plateau Abidjan, 01 BP 11266 Abidjan 01, Côte d'Ivoire sur mon historique de crédit, sous la forme d'un rapport de crédit gratuitement une (1) fois par an et en cas de litige lié à une erreur dans les données, imputable à la MUTUELLE DES AGENTS DE L'EAU ET DE L'ELECTRICITE ou à CREDITINFO VOLO , 74 Résidence Le Front Lagunaire, Plateau Abidjan, 01 BP 11266 Abidjan 01, Côte d'Ivoire. **[Art 44, point 8].**

A ....., le .....

Signature [avec mention obligatoire « lu et approuvé »]

<sup>1</sup> Références de la loi uniforme portant réglementation des BIC