

COMMISSION DE SURENDETTEMENT DES PARTICULIERS

Code de la consommation - Livre III - Titre III

DÉCLARATION DE SURENDETTEMENT

Cachet du secrétariat de la commission compétente

AVEZ-VOUS DÉJÀ DÉPOSÉ UN DOSSIER ?

OUI NON

SI OUI, indiquez :

N° du dossier précédent

Lieu du dépôt

Fournir la copie du plan ou des mesures recommandées

À RETOURNER COMPLÉTÉ À L'ADRESSE INDIQUÉE CI-DESSUS.

ÉTAT CIVIL DU DÉBITEUR ET DU CODÉBITEUR

Débiteur :

Madame Mademoiselle Monsieur

Nom

Nom de naissance

Prénom(s)

Date de naissance

Lieu de naissance

DÉPT COMMUNE

Codébiteur :

Madame Mademoiselle Monsieur

DÉPT COMMUNE

Pays, si commune de naissance à l'étranger

Pour les couples mariés, Madame, si vous souhaitez conserver votre nom de naissance sur nos courriers, veuillez cocher la case ci-contre

Joindre obligatoirement la (les) photocopie(s) de votre (vos) pièce(s) d'identité

ADRESSE

N° Type et nom de la voie
Code postal Commune Pays
Téléphone personnel Portable
Téléphone professionnel
Adresse courriel @

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-après. Je suis informé que toute fausse déclaration, toute remise de documents inexacts, toute dissimulation de biens peut me priver du bénéfice de la procédure de traitement du surendettement.

Je reconnais avoir pris connaissance des informations figurant en page 8.

Fait à le

Signatures : du débiteur du codébiteur du représentant légal (éventuellement)

SITUATION DE FAMILLE ACTUELLE

			Date
▪ Marié(e) avec ou sans contrat (1)	<input type="checkbox"/>	Depuis le	<input type="text"/>
▪ Concubin(e)	<input type="checkbox"/>		
▪ Pacsé(e)	<input type="checkbox"/>	Pacs du	<input type="text"/>
▪ Divorcé(e)	<input type="checkbox"/>	Jugement du	<input type="text"/>
▪ Séparé(e)	<input type="checkbox"/>	Depuis le	<input type="text"/>
▪ Célibataire	<input type="checkbox"/>		
▪ Veuf (ve)	<input type="checkbox"/>	Depuis le	<input type="text"/>
▪ Autre	<input type="checkbox"/>	Précisez	<input type="text"/>

(1) Rayer la mention inutile

Joindre selon la situation : copie du jugement de divorce, de l'ordonnance de non-conciliation, du contrat de mariage

PERSONNES À CHARGE

Nom, prénom	Date de naissance	Lien de parenté	Situation scolarité, activité professionnelle, apprentissage, chômage, invalidité, retraite...
▪ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
▪ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
▪ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
▪ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
▪ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
▪ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
▪ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Joindre une copie du livret de famille et un justificatif de la situation des personnes à charge (de plus de 16 ans)

LOGEMENT

	Débiteur	Codébiteur		Débiteur	Codébiteur
▪ Locataire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	▪ Occupant à titre gratuit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Propriétaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	▪ Sans domicile fixe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Hébergé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	▪ En maison de retraite ou spécialisée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Joindre un justificatif correspondant à votre situation

PROFESSION

	Débiteur	Codébiteur
Profession *		
Situation actuelle	Depuis le	Depuis le
▪ Salarié en CDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Salarié en CDD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Salarié intérimaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Congé maladie longue durée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Congé parental	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Chômeur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Sans activité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Étudiant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Invalide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Retraité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* En cas de chômage ou de cessation d'activité, précisez votre profession antérieure ou votre qualification professionnelle

RESSOURCES MENSUELLES

	Débiteur	Codébiteur
▪ Salaire		
▪ Allocation chômage		
▪ Revenu des professions non salariées		
▪ Indemnités journalières		
▪ Rente accident du travail		
▪ Retraite/Autres pensions		
▪ Allocation logement/APL		
▪ Prestations familiales		
▪ Pension alimentaire reçue		
▪ Pension d'invalidité		
▪ Allocation adulte handicapé		
▪ Allocation spécifique solidarité		
▪ Revenu minimum d'insertion (ou d'activité)		
▪ Revenus des valeurs et capitaux mobiliers		
▪ Revenus fonciers		
▪ Autres ressources et prestations (précisez)		

Joindre un justificatif de toutes vos ressources

PATRIMOINE

	Débiteur		Codébiteur	
Aucun patrimoine :	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Patrimoine immobilier :	Valeur estimée en €	Prêt en cours	Valeur estimée en €	Prêt en cours
▪ Résidence principale	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Résidence secondaire	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Autres (terrains, locaux, garages...)	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Épargne :				
▪ Épargne bancaire (livret, valeurs mobilières, etc.)	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
▪ Plan épargne entreprise	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
▪ Participation, intéressement	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
▪ Assurance-vie	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Autres biens de valeur : (précisez)				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

Véhicules (automobiles, motos)			Débiteur		Codébiteur	
Marque	Modèle	Année de 1 ^{re} mise en circulation	Valeur estimée en €	Prêt en cours	Valeur estimée en €	Prêt en cours
▪ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
▪ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
▪ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
▪ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

Joindre selon la situation : copie d'une estimation des biens immobiliers, de la carte grise du (des) véhicule(s), relevé des comptes épargne ou assurance-vie

VOUS ÊTES CAUTION

Personne que vous avez cautionnée	Date de mise en jeu	Montant réclamé	Créancier bénéficiaire
▪ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
▪ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
▪ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Joindre une copie du justificatif du montant réclamé en tant que caution

CHARGES COURANTES MENSUELLES

	Montant mensuel en €	Sommes impayées en €	Nom et adresse des créanciers	Faites-vous l'objet de poursuites ? Si oui, lesquelles ?
▪ Loyer				
▪ Charges locatives/ de copropriété				
▪ Frais maison de retraite/ maison spécialisée				
▪ Impôt sur le revenu				
▪ Taxe d'habitation				
▪ Taxe foncière				
▪ Électricité				
▪ Gaz				
▪ Eau				
▪ Chauffage (hors électricité et gaz)				
▪ Téléphonie-internet				
▪ Transport				
▪ Assurance (habitation, auto, moto...)				
▪ Assurance individuelle/ mutuelle				
▪ Cantine scolaire				
▪ Frais de garde				
▪ Frais scolaires (primaire, secondaire, études sup.)				
▪ Pension alimentaire versée				
▪ Frais médicaux				
▪ Autres charges (précisez) :				

Joindre une copie du justificatif de toutes les charges que vous avez complétées avec l'adresse du (des) créancier(s), des montants impayés, de votre avis d'imposition, de votre dernière déclaration de revenus, des actes d'huissiers

ÉTAT DE VOTRE ENDETTEMENT

A : emprunts auprès des établissements de crédit : construction, acquisition de logement, location avec option d'achat,

B : découverts bancaires

A : EMPRUNTS AUPRÈS DES ÉTABLISSEMENTS DE CRÉDIT		N° du prêt, de la carte ou du compte	Objet du prêt	Montant emprunté	Taux effectif global
Nom et adresse des créanciers					
Crédits immobiliers					
1 ■					
2 ■					
3 ■					
4 ■					
Crédits à la consommation remboursables par échéances					
5 ■					
6 ■					
7 ■					
8 ■					
9 ■					
10 ■					
11 ■					
Crédits « Revolving »					
12 ■					
13 ■					
14 ■					
15 ■					
16 ■					
17 ■					
18 ■					
B : DÉCOUVERTS BANCAIRES					
Nom et adresse des créanciers		N° du compte	Découvert autorisé OUI/NON	Montant autorisé	
19 ■					
20 ■					
21 ■					
22 ■					

Joindre un justificatif avec l'adresse du (des) créancier(s) de toutes les dettes déclarées

BANCAIRE OU FINANCIER

prêts pour achat de voiture, de meubles, d'électroménager, prêts personnels, autres crédits à la consommation, cartes

Montant de la mensualité	Durée en mois	Date d'octroi	Capital restant dû	Montant impayé	Montant exigible	Faites-vous l'objet de poursuites ? Si oui, lesquelles ?	
Crédits immobiliers							
							1
							2
							3
							4
Crédits à la consommation remboursables par échéances							
							5
							6
							7
							8
							9
							10
							11
Crédits « Revolving »							
							12
							13
							14
							15
							16
							17
							18
							19
							20
							21
							22

ci-dessus et les relevés bancaires des 3 derniers mois de tous vos comptes

ÉTAT DE VOTRE ENDETTEMENT

(anciens bailleurs, commerçants, entrepreneurs,

A : dettes envers un créancier non bancaire (hors chèques impayés)

B : dettes envers un créancier non bancaire (chèques impayés)

A : DETTES ENVERS UN CRÉANCIER NON BANCAIRE HORS CHÈQUES IMPAYÉS

Nom et adresse

Objet
de la dette

Montant
emprunté

Taux

Prêt employeur, famille, amis

1 ■				
2 ■				
3 ■				
4 ■				
5 ■				

Anciens bailleurs, commerçants, entrepreneurs, prestataires de services, autres

6 ■				
7 ■				
8 ■				
9 ■				
10 ■				
11 ■				
12 ■				
13 ■				
14 ■				

B : CHÈQUES IMPAYÉS

Nom et adresse du bénéficiaire

Établissement sur lequel
le chèque a été émis

Date d'émission
du chèque

15 ■			
16 ■			
17 ■			
18 ■			
19 ■			
20 ■			
21 ■			
22 ■			

Joindre un justificatif avec l'adresse du (des) créancier(s)

AUPRÈS DES CRÉANCIERS NON BANCAIRES

prestataires de services, employeur, famille, amis...)

Montant de la mensualité	Durée en mois	Date d'octroi	Montant restant dû	Montant impayé	Faites-vous l'objet de poursuites ? Si oui, lesquelles ?
Prêt employeur, famille, amis					
					1
					2
					3
					4
					5
Anciens bailleurs, commerçants, entrepreneurs, prestataires de services, autres					
					6
					7
					8
					9
					10
					11
					12
					13
					14
					15
					16
					17
					18
					19
					20
					21
					22

de toutes vos dettes déclarées ci-dessus

CAUSES DU SURENDETTEMENT

Quelle est, à votre avis, la cause principale du dépôt de votre dossier de surendettement ?

- | | | | |
|---------------------------------|--------------------------|---|--------------------------|
| ▪ Licenciement, chômage | <input type="checkbox"/> | ▪ Décès d'un membre de la famille | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Maladie, accident, invalidité | <input type="checkbox"/> | ▪ Baisse ou insuffisance des ressources | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Séparation, divorce | <input type="checkbox"/> | ▪ Autres | <input type="checkbox"/> |

Précisez

SI UN TRAVAILLEUR SOCIAL VOUS ASSISTE DANS VOTRE DÉMARCHE

J'autorise le secrétariat de la commission de surendettement à adresser la copie des courriers relatifs au traitement de mon dossier au travailleur social dont les coordonnées figurent ci-dessous :

Nom, prénom du travailleur social

Adresse

Numéro de téléphone

Signature du débiteur :

Signature du codébiteur :

Toutes les informations de ce dossier permettront à la commission d'apprécier si votre situation justifie l'ouverture d'une procédure de surendettement. Elles pourront être vérifiées auprès de vos créanciers et des administrations. Des renseignements complémentaires pourront vous être demandés.

En signant cette déclaration, vous acceptez que l'ensemble des informations qu'elle contient (à l'exception des numéros de téléphone) soient portées à la connaissance de vos créanciers et vous vous engagez à vous abstenir de tout acte susceptible d'aggraver votre situation financière.

Le dépôt de la présente déclaration et le résultat de la procédure pourront être portés à la connaissance des organismes publics compétents en matière d'aide au logement.

Le dépôt de votre déclaration ne vous dispense pas du paiement de vos dettes. Dans la mesure de vos capacités, essayez de ne pas interrompre vos remboursements.

La gestion de votre dossier de surendettement fait l'objet d'un traitement automatisé. Les destinataires des données à caractère personnel vous concernant sont vos créanciers et les Tribunaux d'instance et de grande instance. Les relations entre le secrétariat de la commission et ces destinataires pourront donner lieu à des échanges informatisés.

Dès l'enregistrement de ce dossier vous ferez l'objet d'une inscription au Fichier national des incidents de remboursement des crédits aux particuliers (FICP) géré par la Banque de France, conformément aux dispositions de l'article L.333-4 du Code de la consommation. Le FICP a pour finalité l'information des établissements de crédit dans le cadre de l'octroi et de la gestion des crédits. Les catégories de destinataires des données à caractère personnel vous concernant sont les établissements de crédit.

Conformément aux dispositions de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données à caractère personnel vous concernant. Vous pouvez exercer ce droit auprès des unités du réseau de la Banque de France et de ses bureaux d'accueil et d'information.



ÉTAT DES DETTES FISCALES NON PROFESSIONNELLES

Débiteur :

Nom
 Nom de naissance
 Prénom(s)
 Date de naissance
 Adresse

Codébiteur :

Pour les couples mariés, Madame, si vous souhaitez conserver votre nom de naissance sur nos courriers, veuillez cocher la case ci-contre

Nature de l'impôt (impôt sur le revenu, taxe d'habitation, taxe foncière...)	Année d'imposition	Lieu d'imposition	Montant de l'impôt	Centre des impôts compétent	Trésorerie compétente
■					
■					
■					
■					
■					
■					
■					
■					
■					
■					
■					
■					
■					
■					
■					
■					

Toute fausse déclaration peut vous priver du bénéfice de la procédure de traitement du surendettement.

Date

Signature du débiteur :

Signature du codébiteur :

Numéro de dossier :

(réservé au secrétariat de la commission)

--	--