

DEMANDE DE REPORT DES ÉCHÉANCES DE CRÉDIT DANS LE CADRE DES MESURES PROPOSÉES PAR LE COMITÉ DE VEILLE ECONOMIQUE POUR LUTTER CONTRE LES CONSÉQUENCES DU COVID - 19

طلب تأجيل سداد القرض في إطار التدابير المقترحة من طرف لجنة اليقظة الاقتصادية للحد من تداعيات جائحة كوفيد - 19

Nom & prénom ou dénomination sociale :

Numéro de CNIE ou IF :

Numéro de compte bancaire :

Numéro de téléphone :

Adresse email :

Adresse postale :

Numéro de crédit (si disponible) :

Nature de crédit : Crédit Immobilier

Crédit Consommation

Crédit Moyen Terme

Leasing

Autre crédit (à préciser)

Montant nominal du Crédit :

- Crédit 1 :
- Crédit 2 :
- Crédit 3 :

Sollicite, sans que cela entraine une quelconque novation au(x) crédit(s) susmentionné(s) :

- Le report des échéances du ou des crédit(s) susmentionné(s) au titre des mois suivants :

Mars

Avril

Mai

Juin
- La modification du tableau d'amortissement en conséquence,
- Que tous les échanges d'informations, de données et de documents avec votre établissement puissent être réalisés par voie électronique,
- Le traitement de ma demande selon le mode suivant (*) :
 - Maintien de la durée initiale du (des) crédit(s) susmentionné(s) avec augmentation du montant de l'échéance
 - Extension de la durée initiale du (des) crédit(s) susmentionné(s) d'une durée équivalente à celle du report avec impact sur le(s) montant(s) de l'échéance
 - Extension de la durée initiale du (des) crédit(s) susmentionné(s) pour un maintien du (des) montant(s) de l'échéance

(*) la mention non retenue a été barrée par mes soins

Déclare :

- Sur l'honneur, qu'en raison de la conjoncture liée au COVID-19, mes ressources financières ont considérablement diminué, et que je suis actuellement dans l'incapacité d'honorer selon les modalités convenues, les prochaines échéances du ou des crédit(s) susmentionné(s).
- Que mon adresse électronique ainsi que mon numéro de téléphone devant servir à assurer les échanges avec votre établissement sont ceux mentionnés en tête de la présente demande.
- Assumer l'entière responsabilité pouvant découler des conséquences résultant de la transmission par mes soins de documents sur lesquels votre établissement s'appuierait pour le traitement de la demande objet des présentes.
- Dégager la responsabilité de votre établissement pour tout dommage résultant de l'exécution par ce dernier de la présente demande et/ou de tout autre document transmis par mes soins par courrier électronique (e-mail).
- Que tout document adressé ou reçu à mon adresse postale ou à mon adresse email me sera opposable en toute circonstance et devant toute juridiction s'il y a lieu.
- Que la présente demande n'entraîne aucune novation ni modification aux rapports de droit existants entre la caution, votre établissement et moi-même. Ainsi, toutes les clauses, charges et conditions du (des) contrat(s) objet du ou des crédit(s) susmentionné(s) et avenants non modifiées par les présentes sont maintenues et demeurent sans changement en ce compris notamment les garanties et sûretés initialement constituées ainsi que les conditions spéciales.

الاسم العائلي و الشخصي أو إسم الشركة :

رقم بطاقة التعريف الوطنية أو رقم التعريف الضريبي :

رقم الحساب البنكي :

رقم الهاتف :

البريد الإلكتروني :

العنوان البريدي :

رقم القرض (إذا توفر) :

طبيعة القرض : قرض عقاري

قرض استهلاك

قرض متوسط الأمد

التأجير

قرض آخر (المرجو التحديد)

المبلغ الإسمي للقرض : القرض 1:
القرض 2:
القرض 3:

أطلب، بدون أن ينجم عن ذلك أي تجديد للقرض (القروض) المشار إليه (إليها) أعلاه:

- تأجيل سداد أقساط القرض (القروض) المشار إليه (إليها) أعلاه برسم الأشهر التالية:

مارس

أبريل

ماي

يونيو
- تعديل جدول الاستحقاق الناتج عن هذا التأجيل ؛
- بأن يتم تبادل جميع المعلومات والمعطيات والوثائق مع مؤسستكم بطريقة إلكترونية
- بأن تتم معالجة طلبي بالشكل التالي (*):
 - الإبقاء على المدة الأصلية للقرض (القروض) المشار إليه (إليها) أعلاه مع رفع مبلغ القسط
 - تمديد المدة الأصلية للقرض (القروض) المشار إليه (إليها) أعلاه بمدة تعادل مدة التأجيل مع تغيير مبلغ (مبالغ) القسط
 - تمديد المدة الأصلية للقرض (القروض) المشار إليه (إليها) أعلاه مع الإبقاء على مبلغ (مبالغ) القسط

(*) لقد قمت بالتشطيب على الخيار غير المعتمد

أُصرح :

- بشرفي، أنه نظرا للظرفية المتعلقة بجائحة كوفيد- 19 عرفت مواردتي المالية انخفاضا ملحوظا، وأنتني حاليا غير قادر على سداد الأقساط المستقبلية للقرض (القروض) المشار إليه (إليها) أعلاه حسب الكيفيات المتفق عليها .
- بأن عنواني الإلكتروني ورقم هاتفي المستعملين لضمان التواصل مع مؤسستكم هما المشار إليهما في أعلى هذا الطلب.
- بتحمل المسؤولية الكاملة التي قد تنجم عن تداعيات قيامي بإرسال الوثائق التي ستعتمد عليها مؤسستكم من أجل دراسة هذا الطلب.
- بإخلاء مسؤولية مؤسستكم عن أي ضرر ناتج عن تنفيذها لهذا الطلب و/أو أية وثيقة أخرى يتم إرسالها من طرفي عبر البريد الإلكتروني.
- بأن أي وثيقة موجهة أو مستلمة في بريدي العادي أو الإلكتروني يمكن الاحتجاج بها في جميع الأحوال وأمام جميع المحاكم إن اقتضى الأمر.
- بأن هذا الطلب لا ينجم عنه أي تجديد أو تعديل في العلاقات القانونية القائمة بين الكفيل، مؤسستكم وبينني. وهكذا، فإن جميع بنود وتكاليف وشروط العقد (العقود) موضوع القرض (القروض) المذكورة أعلاه والملحقات غير المعدلة بموجب هذا الطلب تبقى وتظل سارية بدون تغيير ويقصد بها أساسا الضمانات والكفالات المنشأة بداية وكذا الشروط الخاصة.

- Prendre note que le report des échéances du ou des crédit(s) susmentionné(s) se fera sans frais ni pénalités de retard.
 - Accepter, dans le cas où je n'ai pas d'impayés, que les intérêts dus pendant la période du report soient capitalisés au(x) taux prévu(s) par le(s) contrat(s) de(s) crédit(s) pour former un montant total du/ des crédit(s) qui fera/feront l'objet de remboursement conformément au(x) nouveau(x) tableau(x) d'amortissement, qui me sera/seront communiqué(s), précisant notamment les nouvelles échéances et la nouvelle durée de remboursement dudit/desdits crédit(s).
 - Accepter, dans le cas où j'ai des échéances impayées, que les intérêts dus pendant la période du report ajoutés à mes échéances impayées et les pénalités associées auxdits impayés soient capitalisés au(x) taux prévu(s) par le(s) contrat(s) de(s) crédit(s) pour former un montant total du/des crédit(s) qui fera/feront l'objet de remboursement conformément au(x) nouveau(x) tableau(x) d'amortissement, qui me sera/seront communiqué(s), précisant notamment les nouvelles échéances et la nouvelle durée de remboursement dudit/desdits crédit(s).
 - Prendre note que le (les) nouveau(x) tableau(x) d'amortissement me sera/seront communiqué(s) par votre établissement après la période de confinement instaurée au niveau national, et après la notification par votre établissement de l'acceptation de la présente demande et ce à l'adresse email ci-dessus renseignée ou à défaut d'adresse email dûment renseignée et/ou disponible, à mon agence.
 - Reconnaître expressément devoir m'acquitter de la prime d'assurance durant toute la période du report le cas échéant.
 - Prendre acte que la présente demande de report doit vous parvenir au moins six (06) jours ouvrés avant la date de prélèvement/paiement de la prochaine échéance du (des) crédit(s) susvisé(s).
 - Exonérer votre établissement de l'élaboration de tout acte, avenant ou autre formalisme particulier matérialisant le report des échéances du ou des crédit(s) susmentionné(s) objet de la présente demande et dégage ainsi votre établissement de toute responsabilité à cet effet et ce, sans restriction ni réserve aucune.
 - Donner mon accord exprès pour le traitement par votre établissement, des données à caractère personnel me concernant.
- ☐ Autoriser votre établissement à procéder à la mise à jour de mes coordonnées, à savoir mon adresse électronique et mon numéro de téléphone tels que communiqués ci-dessus.

M'engage :

- A respecter l'ensemble des termes et conditions du (des) contrat(s) objet du ou des crédit(s) susmentionné(s), non modifiés par la présente demande ou toute autre demande de report.
- A honorer le montant des échéances dues conformément au(x) nouveau(x) tableau(x) d'amortissement qui sera/seront établi(s) dans ce cadre.
- A informer la (les) caution(s) de (i) la présente demande de report (ii) de la suite y réservée par votre établissement (iii) des conséquences en découlant le cas échéant.

Date de la demande

Signature du Client (*)

(*) si mandataire : indiquer référence de l'acte de procuration + nom, prénom et CNIE du mandataire
(*) si personne morale ou personne physique professionnelle : apposer le cachet

- بأن تأجيل سداد أقساط القرض (القروض) المشار إليه (إليها) أعلاه سيتم بدون مصاريف ولا غرامات تأخير.
- بقبولي، في حالة لم تكن لدي أقساط غير مؤداة، بأن تتم رسملة الفوائد المستحقة خلال فترة التأجيل بسعر (أسعار) الفائدة المحددة(ة) في عقد (عقود) القرض (القروض) لتكون مبلغا إجماليا للقرض (القروض) الذي (التي) سيشكل (ستشكل) موضوع سداد طبقا لجدول (جداول) الاستحقاق الجديد(ة) الذي (التي) سأتسلمه (سأتسلمها) و الذي (التي) يحدد (تحدد) خاصة الأقساط الجديدة ومدة السداد الجديدة لهذا القرض (القروض).
- بقبولي، في حالة كانت لدي أقساط غير مؤداة، بأن تتم رسملة الفوائد المستحقة خلال فترة التأجيل بالإضافة إلى الأقساط غير المؤداة والغرامات المرتبطة بهذه الأقساط غير المؤداة بسعر (أسعار) الفائدة المحددة في عقد (عقود) القرض (القروض) لتكون مبلغا إجماليا للقرض (القروض) الذي (التي) سيشكل (ستشكل) موضوع سداد طبقا لجدول (جداول) الاستحقاق الجديدة، الذي (التي) سأتسلمه (سأتسلمها) والذي (التي) يحدد (تحدد) لاسيما الأقساط الجديدة ومدة السداد الجديدة لهذا (لهذه) القرض (القروض).
- بأنني سأتسلم جدول (جداول) الاستحقاق الجديد(ة) من طرف مؤسستكم بعد انتهاء فترة الحجر الصحي المفروض على المستوى الوطني، و بعد تلقي إشعار من طرف مؤسستكم بقبول طلبي هذا و ذلك على العنوان الإلكتروني المبين أعلاه وإذا تعذر فبعنواني الإلكتروني المتوفر بوكالتي البنكية.
- بالالتزام صراحة بأداء قسط التأمين طوال مدة التأجيل عند الاقتضاء.
- بأن طلب التأجيل هذا يجب أن يصلكم قبل ستة أيام عمل على الأقل من تاريخ اقتطاع / أداء القسط المقبل للقرض (القروض) المشار إليه (إليها) أعلاه.
- بإعفاء مؤسستكم من إعداد أي وثيقة، أو ملحق، أو أي شكليات خاصة تجسد تأجيل أقساط القرض (القروض) المشار إليه (إليها) أعلاه موضوع هذا الطلب وأخلي بذلك مؤسستكم من أية مسؤولية تنجم عن ذلك، دون أي قيد أو تحفظ.

- بالالتزام صراحة بأداء قسط التأمين طوال مدة التأجيل عند الاقتضاء.

- بأن طلب التأجيل هذا يجب أن يصلكم قبل ستة أيام عمل على الأقل من تاريخ اقتطاع / أداء القسط المقبل للقرض (القروض) المشار إليه (إليها) أعلاه.

- بإعفاء مؤسستكم من إعداد أي وثيقة، أو ملحق، أو أي شكلية خاصة تجسد تأجيل أقساط القرض (القروض) المشار إليه (إليها) أعلاه موضوع هذا الطلب وأخلي بذلك مؤسستكم من أية مسؤولية تنجم عن ذلك، دون أي قيد أو تحفظ.

- بالترخيص الصريح لمؤسستكم بمعالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي الخاصة بـ

بالترخيص لمؤسستكم بالقيام بتحيين عناويني المتمثلة في عنواني الإلكتروني ورقم هاتفي كما تم تبليغها أعلاه.

ألتزم :

- باحترام كافة بنود وأحكام العقد (العقود) موضوع القرض (القروض) المشار إليه (إليها)، غير المعدلة بموجب هذا الطلب وأي طلب آخر للتأجيل.
- بالوفاء بمبلغ الأقساط الواجبة طبقاً لجدول (جداول) الاستحقاق الجديد(ة) الذي (التي) سيتم إعداده (إعدادها) في هذا الإطار.
- بإبلاغ الكفيل (الكفلاء) بطلب التأجيل هذا والقرار المخصص له من طرف مؤسستكم والنتائج الناجمة عنه عند الاقتضاء.

توقيع الزبون (*)

تاريخ الطلب

(*) في حالة التوكيل : يرجى الإشارة إلى عقد الوكالة + الاسم العائلي والشخصي وبطاقة التعريف الوطنية للتوكيل
(*) في حالة شخص معنوي أو شخص طبيعي مهني: المبرج وضع الطابع