Service d'Action Sanitaire et Sociale
MSA Portes de Bretagne (Ille-et-Vilaine / Morbihan)
Adressez vos courriers à : MSA Portes de Bretagne - 35027 RENNES CEDEX 9

santé
famille
retraite
services

PRÊT ÉQUIPEMENT POUR LES SENIORS

ESSS05488

1 - Demandeurs

Demandeur	*Conjoint(e)*
• **Nom :**	• **Nom :** .....
• **Prénom :**	• **Prénom :** .....
• **Né(e) le :** ☐☐/☐☐/☐☐☐☐	• **Né(e) le :** ☐☐/☐☐/☐☐☐☐
• **Numéro de Sécurité Sociale** : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	• **Numéro de Sécurité Sociale** : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
• **Retraite principale MSA :** ☐ oui ☐ non	• **Retraite principale MSA :** ☐ oui ☐ non

• **Adresse :** .....

• **Code Postal :** ☐☐☐☐☐ • Commune : .....

• **Téléphone :** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ • **Adresse mail :** .....

• **Situation familiale :** ☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Vie maritale ☐ Divorcé(e) ☐ Séparé(e) ☐ Veuf(ve)

2 - Nature des achats

Equipement	Coût
•	..... €
•	..... €
•	..... €
•	..... €
Total	..... €

3 - Financement

• **Montant du prêt sollicité** (maximum 80 % de l'achat dans la limite de 1 500 €) : ..... €

• **Montant de l'acompte à verser au fournisseur** (minimum 20 % de l'achat) : ..... €
Attention : aucune prise en charge financière n'est possible sur l'acompte correspondant à 20 % minimum de l'achat, le montant reste à charge de l'assuré.

• **Nombre de mensualités de remboursement souhaitées** (24 mois maximum) : .....

• **Montant des mensualités** : ..... €

• **Bénéficiez-vous d'un dossier de surendettement auprès de la Banque de France ?** ☐ oui ☐ non

• **Remboursez-vous d'autres prêts ?** ☐ oui ☐ non

Si oui, montant de vos remboursements mensuels : ..... €

A compléter obligatoirement pour toute demande

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cette demande.

- Je m'engage à :
  me conforter au règlement du prêt d'Action Sociale de la MSA dont j'ai pris connaissance,
  justifier de l'achat dans un délai d'un mois à compter de la date de l'accord de principe.

Pour l'étude et la gestion de vos droits, vos données personnelles sont traitées par la MSA Portes de Bretagne. Au titre du Règlement Général européen sur la Protection des Données (RGPD) et de la loi Informatique et Libertés modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant, par courrier postal, au Délégué à la protection des données – MSA Portes de Bretagne – 35027 RENNES Cedex 9.
Pour toute information complémentaire ou réclamation, vous pouvez contacter la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (plus d'informations sur www.cnil.fr).
Certaines de vos informations peuvent être transmises à nos partenaires, dans le cadre de nos missions. Vos informations sont conservées au maximum pendant 6 ans après la fin de votre relation avec la branche Action Sociale.

J'accepte que mon dossier et l'ensemble des informations qu'il comporte soient transmis à un autre organisme conventionné avec la MSA pour permettre l'instruction de ma demande.

- **Fait à :** _ **le :** __/__/____

Votre signature :

La loi rend passible d'amende et d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (art. 377-1 du code de la sécurité sociale, arts. 313-1, 313-3, 433-19, 441-1 et 441-7 du code pénal).

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 vous garantit un droit d'accès et de rectification pour les données que nous enregistrons à partir de vos réponses.

Pièces à joindre obligatoirement au dossier

- Photocopie du dernier avis d'imposition ou de non imposition de ---------- sur les revenus de _____.
- Devis des fournisseurs
- RIB des fournisseurs, notaire...
- En cas de dossier de surendettement à la Banque de France, accord de celle-ci pour souscrire à un prêt équipement ménager des séniors.
- Relevé des capitaux placés de toutes les banques et de tous les comptes (livret d'épargne, assurance vie, livret développement durable, plan d'épargne logement, compte épargne logement, obligations, actions, SICAV, autres...) du demandeur et de son conjoint.

Tout dossier incomplet ne pourra être étudié

MSA PdB-COMM-ASS-FORM-Prêt équipement seniors-042023

MSA Portes de Bretagne
Tél : 02 99 01 80 80 portesdebretagne.msa.fr
Adressez vos courriers à : MSA Portes de Bretagne - 35027 RENNES CEDEX 9

santé
famille
retraite
services

PRÊT ÉQUIPEMENT POUR LES SENIORS

LISTE DU MOBILIER ET DE L'ÉLECTROMÉNAGER *Annexe 1*

Mobilier - TV - Informatique		Électroménager	
Matelas 1 personne	250 €	Lave-linge (famille jusqu'à 4 personnes)	500 €
Matelas 2 personnes	500 €	Lave-linge (famille de 5 personnes et plus)	550 €
Sommier 1 personne	200 €	Sèche-linge	450 €
Sommier 2 personnes	350 €	Réfrigérateur	600 €
Lit superposé ou combiné	400 €	Congélateur	600 €
Lit 1 personne	150 €	Combiné réfrigérateur / Congélateur	650 €
Lit 2 personnes	200 €	Cuisinière gaz	450 €
Armoire	500 €	Cuisinière vitrocéramique	550 €
Bureau	200 €	Cuisinière induction	700 €
Table	450 €	Plaque de cuisson hors induction	300 €
Chaise / Tabouret (unité)	80 €	Plaque de cuisson induction	500 €
Buffet / Bahut / Enfilade	500 €	Four multifonctions encastrable	400 €
Canapé et/ou fauteuil	750 € le tout	Micro-ondes monofonction	80 €
Petits mobiliers : table basse, commode, chevet...	200 € pièce	Micro-ondes combiné	200 €
Téléviseur	500 €	Hotte	200 €
Ordinateur portable ou de bureau	600 €	Aspirateur	180 €
Tablette numérique	300 €	Nettoyeur à vapeur	150 €
Imprimante / Scanner	100 €	Machine à coudre	180 €
		Lave-vaisselle	600 €
		Petit électroménager : cafetière, grille-pain, fer à repasser, robot multifonctions...	80 € pièce

MSA PdB-COMM-ASS-FORM-Prêt équipement seniors-Annexe 1-102021

MSA Portes de Bretagne
Tél : 02 99 01 80 80 portesdebretagne.msa.fr
Adressez vos courriers à : MSA Portes de Bretagne - 35027 RENNES CEDEX 9

santé
famille
retraite
services