



## PRÊT HABITAT POUR LES SENIORS

ESSS05488

### 1 - Demandeurs

*Demandeur*

• Nom : .....

• Prénom : .....

• Né(e) le : / /

• Numéro de Sécurité Sociale :

• 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)

*Conjoint(e)*

• Nom : .....

• Prénom : .....

• Né(e) le : / /

• Numéro de Sécurité Sociale :

• Etes-vous allocataire MSA :  oui  non

### 2 - Projet

• Adresse du projet : .....

• Code Postal :      • Commune : .....

• Etes-vous propriétaire ?  oui  non

• Le logement constituera-t-il votre résidence principale ?  oui  non

• Dates prévues de début des travaux : ..... de fin des travaux : .....

### 3 - Plan de financement

• Coût total de la construction : ..... €

• Montant du prêt principal : ..... €

• Organisme prêteur : .....

• Montant des autres prêts que vous pouvez obtenir : ..... €

• Organismes prêteurs : .....

• Montant de votre apport personnel : ..... €

## 4 - Financement

- **Montant du prêt sollicité** (maximum 80 % de l'achat dans la limite de 6 000 €) : ..... €
  - **Nombre de mensualités de remboursement souhaitées** (60 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** (hors prêts liés au projet) ?  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 conformer au règlement du prêt d'Action Sociale de la MSA dont j'ai pris connaissance.
- 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.
- Justifier du règlement de 20 % du coût de l'acquisition ou des travaux dans un délai de 3 mois à compter 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](http://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.

• **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 de l'avis d'imposition, ou de non-imposition, N-1 sur les revenus N-2 du demandeur et de son conjoint.
- 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 Portes de Bretagne**

Tél : 02 99 01 80 80

[portesdebretagne.msa.fr](http://portesdebretagne.msa.fr)

Adressez vos courriers à : **MSA Portes de Bretagne - 35027 RENNES CEDEX 9**



santé  
famille  
retraite  
services