



1/4

**Partie à remplir par l'assuré social**

Numéro Assuré Social |\_\_\_\_\_|

Je soussigné ..... ( )  
(Nom et prénom selon la carte d'identité nationale )

né le .....

à .....

titulaire de la carte d'identité nationale numéro |\_\_\_\_\_|

délivrée le .....

résidant à : .....

Appt n° ..... Imm n° ..... Cité .....

Code Postal |\_\_\_\_\_| Localité : ..... :

demande l'obtention d'un prêt personnel d'un

montant de ..... dinars, par : ..... :

chèque

virement bancaire-postal

au compte courant n° |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_|

Fait à ..... Le .....

Signature de l'assuré social

**Réservee à l'Administration de la Caisse**

Situation de l'employeur en matière de cotisations et prêts : ..... :

..... le .....

Nom, qualité et signature

**Partie à remplir par l'employeur**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

Numéro d'affiliation

Nom ou Raison Sociale : .....

Adresse du siège social : .....

Je soussigné .....

titulaire de la carte d'identité nationale n° .....

délivrée le .....

**certifie** en qualité de .....

que M (me) ..... ( )

occupé (e) à notre service depuis le .....

en qualité de salarié  permanent  occasionnel

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

 ne supporte aucune retenue de prêts sur ses salaires.

|  |
|--|
|  |
|--|

 supporte les retenues suivantes :

|  |
|--|
|  |
|--|

| Délai de la dernière échéance | Retenue Mensuelle | Montant du Prêt | Nature du Prêt |
|-------------------------------|-------------------|-----------------|----------------|
|                               |                   |                 |                |
|                               |                   |                 |                |
|                               |                   |                 |                |
|                               |                   |                 |                |
|                               |                   |                 |                |
|                               |                   |                 |                |

**et me porte pour lui caution solidaire et m'oblige au remboursement de la dette** née du prêt qui lui serait accordé suite à la présente demande et ce dans toutes les situations y compris en cas de démission, de licenciement, décès ou autre.

Fait à ..... le .....

Signature et cachet de l'employeur



## DEMANDE DE PRÉT PERSONNEL

### RENSEIGNEMENTS IMPORTANTS

#### Conditions d'obtention :

- L'assuré social doit être salarié titulaire ou permanent couvert par le régime des salariés du secteur non agricole.
- L'assuré social doit être immatriculé à la Sécurité Sociale depuis au moins 3 ans.
- L'assuré social doit avoir été déclaré au moins au titre de 3 trimestres en moyenne par an au cours des 3 années précédant la date de la demande de prêt.
- L'employeur doit être en règle avec la CNSS en matière de cotisations et de remboursement de prêts.
- Les charges de remboursement afférentes à l'ensemble des prêts accordés à l'assuré social ne doivent pas dépasser **40%** du salaire moyen déclaré majoré éventuellement du revenu moyen du conjoint si ce dernier est lui-même assuré social.

#### Montant du prêt :

- Le montant du prêt ne peut excéder une fois et demi la moyenne mensuelle de la rémunération déclarée au titre des 4 trimestres précédant la date de dépôt de la demande.
- Un prêt personnel peut être accordé à chacun des deux conjoints pendant la même période.
- Aucun nouveau prêt personnel ne peut être accordé avant le remboursement intégral du prêt précédent.

#### Taux d'intérêt :

Le prêt accordé porte intérêt de **8,25% l'an**.

#### Délai de remboursement

Le prêt accordé est remboursable sur une période de 12 mois avec un délai de grâce de 2 mois à compter de la date de déblocage du prêt.

### PIECES A FOURNIR

#### \* Dans tous les cas :

- Le formulaire de demande dûment rempli et signé par l'assuré social et son employeur.
- Copie de la carte d'identité nationale de l'assuré social.

#### \* Si les charges de remboursement dépassent 40% du salaire de l'assuré social :

- Copie certifiée conforme du dernier bulletin de paie du conjoint.
- Copie de la carte d'identité nationale du conjoint.

**La demande n'est acceptée que par le bureau régional ou local de la CNSS dont relève l'employeur et doit nécessairement comporter tous les renseignements et pièces exigés.**