

Questionnaire Garantie Financière d'Achèvement

Ce formulaire, pour être exploité, doit être complété en totalité et être accompagné de la totalité des pièces mentionnées en page 6.

1 - LE DEMANDEUR

Nom ou raison sociale : Forme juridique :

Montant du capital : €

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. : Fax : E-mail :

Représentant légal :

N° SIREN / RCS : Ville d'immatriculation :

2 – LE MAITRE D'OUVRAGE (Si différent du demandeur)

Nom ou raison sociale : Forme juridique :

Montant du capital : €

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. : Fax : E-mail :

Représentant légal :

N° SIREN / RCS : Ville d'immatriculation :

Affaire amenée par un intermédiaire : Oui Non

SI OUI, nom de l'intermédiaire :

INTERLOCUTEUR :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

GSM : E-mail :

3 - L'OPERATION DE CONSTRUCTION

Nom de l'opération :

Adresse de l'opération de construction :

Code postal :

Les dates prévisionnelles :

Date d'ouverture de chantier :

Date du commencement des travaux :

Date d'achèvement prévisionnelle des travaux :

Date de réception prévisionnelle de l'ouvrage avec les entreprises :

Date de livraison prévisionnelle avec les acquéreurs :

Description de l'opération de construction :

Type de construction : R+ R-

Destination:

Nombre de : bâtiments : logements : locaux commerciaux :
parkings : garages : caves : piscines :

PERMIS DE CONSTRUIRE et/ou DE DEMOLIR - MODIFICATIFS ET TRANSFERTS :

Type de Permis	Numéro	SHON	Date	Titulaire
<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"/>

NOTAIRE DE

L'OPERATION

Étude :

Adresse : Ville :

Code Fax : E-mail :

Tél. :

REFERENCES CADASTRALES DU/DES TERRAINS D'ASSIETTE :

Section	Numéro	Lieu-dit	Surface	Code postal et ville
<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"/>

4 – FINANCEMENT DE L'OPERATION

BILAN FINANCIER PREVISIONNEL en date du :

POSTES	MONTANTS TTC
Charge foncière (taxes comprises)	<input type="text"/> €
Aménagement (terrassement, VRD et réseaux divers)	<input type="text"/> €
Travaux (TCE)	<input type="text"/> €
Honoraires techniques (BET, CT, Architecte, étude sol...)	<input type="text"/> €
Taxes (TLE, raccordements...)	<input type="text"/> €
Frais financiers	<input type="text"/> €
Honoraires de vente	<input type="text"/> €
Honoraires de gestion	<input type="text"/> €
Publicité	<input type="text"/> €
TOTAL TTC	<input type="text"/> €

Prix de vente TTC	<input type="text"/> €
Marge prévisionnelle brute	<input type="text"/> €

MOYENS FINANCIERS PREVUS :

FINANCEMENT DE L'ACQUISITION DU TERRAIN :	
Dation (montant / bénéficiaire)	<input type="text"/> € <input type="text"/>
Fonds propres (montant)	<input type="text"/> €
Crédit bancaire (montant / nom de la banque)	<input type="text"/> € <input type="text"/>
FONDS PROPRES/MONTANTS DEJA ACQUITES (hors foncier) Montant TTC	<input type="text"/> €
FINANCEMENT BANCAIRE SOLLICITE (hors foncier)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
SI OUI :	
Montant du crédit d'accompagnement pour l'opération	<input type="text"/> €
Nom de la banque	<input type="text"/>
REFERENCES DU COMPTE BANCAIRE OUVERT AU NOM DU MAITRE D'OUVRAGE POUR L'OPERATION	<input type="text"/>

5 – LA SOCIETE DU PROGRAMME DE CONSTRUCTION

REPARTITION DU CAPITAL

Nom des associés	Pourcentage détenu
<input type="text"/>	<input type="text"/> %
<input type="text"/>	<input type="text"/> %
<input type="text"/>	<input type="text"/> %

	%
	%
	%
	%

Une fiche patrimoniale doit être remplie par chacun des associés du demandeur (personnes physiques ou bilan et Kbis pour les personnes morales)

Dupliquez-là en autant d'exemplaires que nécessaire.

LES ASSOCIES PERSONNES PHYSIQUES

Nom : Prénom :

Adresse personnelle :

Code postal : Ville :

Tél. : GSM : E-mail :

Né(e) le : A :

Fonction dans la société : Depuis le :

Avez-vous des fonctions dans d'autres entreprises ? Oui Non

Si oui, lesquelles ? :

Je déclare sur l'honneur ne pas avoir exercé des fonctions d'administrateur ou de direction dans des entreprises ayant fait l'objet de mesures de redressement ou de liquidation judiciaires.

Fait à Le

Signature

INFORMATIQUE ET LIBERTE : Le souscripteur reconnaît avoir été informé, en application de la Loi du 6 janvier 1978 des précisions suivantes : Les informations comprises dans ce dossier ne seront utilisées et ne feront l'objet de communication extérieure que pour les seules nécessités de la gestion pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires, Il dispose auprès de Protect & Secure Insurance d'un droit d'accès et de rectification pour toute information le concernant.

LES ASSOCIES PERSONNES MORALES

Raison sociale : Forme juridique :
Montant du capital : €
Adresse :
Code postal : Ville :
Tél. : Fax : E-mail :
légal :
N° SIREN / RCS : Ville d'immatriculation :
CODE NAF / APE : Date de création :
Objet social :
Date clôture des exercices sociaux :

EFFECTIF TOTAL

Direction : Commerciaux : Administratifs : Techniciens :

Nom et adresse de l'Expert-comptable / Commissaire aux comptes

Êtes-vous adhérents d'une organisation professionnelle ? Oui Non

Adhérez-vous à une organisation de qualité ? Oui Non

REPARTITION DU CAPITAL

Nom des associés	Pourcentage détenu
<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"/> %

Je déclare sur l'honneur ne pas avoir exercé des fonctions d'administrateur ou de direction dans des entreprises ayant fait l'objet de mesures de redressement ou de liquidation judiciaires.

Fait à Le

Signature

INFORMATIQUE ET LIBERTE : Le souscripteur reconnaît avoir été informé, en application de la Loi du 6 janvier 1978 des précisions suivantes : Les informations comprises dans ce dossier ne seront utilisées et ne feront l'objet de communication extérieure que pour les seules nécessités de la gestion pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires, Il dispose auprès de Protect & Secure Insurance d'un droit d'accès et de rectification pour toute information le concernant.

6 – PIÈCES A FOURNIR A LA SOUSCRIPTION

1. Les pièces indispensables pour l'étude de faisabilité du dossier sont indiquées ci-après.
2. Les pièces complémentaires à fournir seront communiquées en cas de proposition GFA.

LE DEMANDEUR

- Statuts et KBIS (de moins de 3 mois)
- Derniers Bilans comptables du demandeur

LES ASSOCIES

- Fiches patrimoniales de chacun des associés personnes physiques (voir modèle si besoin en Annexe 1)
- KBIS, statuts, et derniers bilans comptables de chacun des associés personnes morales

LE FINANCEMENT

- Budget prévisionnel HT et TTC de l'opération
- Plan de trésorerie mensuel prévisionnel TTC de l'opération

MONTAGE DE L'OPERATION

- Titre de propriété du terrain ou Promesse de vente
- Grille des prix de vente (nature, numéro, surface en m², prix TTC de chacun des lots)
- Etat des réservations
- Contrat de réservation type
- OU Contrat de CPI
- OU Contrat de réservation avec le bailleur social

PIECES TECHNIQUES

- Permis de construire et/ou de démolir et/ou d'aménager ainsi que les transferts éventuels

Annexe 1

ETAT PATRIMONIAL – BIENS IMMOBILIERS (fiche à reproduire pour chaque propriétaire) de

Monsieur / Madame ⁽¹⁾ _____ de SCCV / SCI / SARL / SA / SAS ⁽¹⁾

En cas de société, indication de la répartition du capital :

Associés + % détenu : _____
% _____ % _____ % _____
_____ %

Adresse et nature des immeubles (maison – appartement – terrain –commerce...)	Type de propriété : PP / NP / U / I (2)	Références cadastrales	Surface habitable + nombre de pièces	Date + prix d'achat	EN CAS DE PRET BANCAIRE					Garanties prises (privilège / hypothèque)	Loyer mensuel hors charges	Valeur estimative (B)	Valeur nette (B) - (A)
					Banque	Montant du prêt	Capital restant dû (A)	Durée restant à courir	Montant échéance mensuelle				

⁽¹⁾ Barrer les mentions intitules

⁽²⁾ PP : pleine propriété – NP : nue propriété - U : usufruit – I : indivision

Annexe 2

ETAT PATRIMONIAL – BIENS MOBILIERS – COMPTES DIVERS ET PARTS SOCIALES *(fiche à reproduire pour chaque propriétaire)*

de Monsieur / Madame ⁽¹⁾ _____ de SCCV / SCI / SARL / SA / SAS ⁽¹⁾

En cas de société, indication de la répartition du capital :

Associés + % détenu : _____ % _____ %
 _____ % _____ %

Nature des comptes (assurance-vie, PEA, obligations, Codevis, PEL, CEL...)	Propriétaires	Banque	N° de compte	Durée restant à courir	Garanties prises (nantissement / cession créance / ATD...)	Montant du dernier solde	Valeur nette
SOCIETES	Propriétaires	Pourcentage des parts détenues	CA HT de chaque société	CA HT pour les parts détenues	Garanties prises (nantissement / cession créance / ATD...)	Valeur comptable attestée des parts détenues	Valeur nette

⁽¹⁾ Barrer les mentions intitules