

# COMMISSION DE SURENDETTEMENT DES PARTICULIERS

Code de la consommation - Livre III - Titre III

## DÉCLARATION DE SURENDETTEMENT

Cachet du secrétariat de la commission compétente

**AVEZ-VOUS DÉJÀ DÉPOSÉ UN DOSSIER ?**

OUI  NON

SI OUI, indiquez :

N° du dossier précédent

Lieu du dépôt

Fournir la copie du plan ou des mesures recommandées

À RETOURNER COMPLÉTÉ À L'ADRESSE INDIQUÉE CI-DESSUS.

### ÉTAT CIVIL DU DÉBITEUR ET DU CODÉBITEUR

**Débiteur :**

Madame  Mademoiselle  Monsieur

**Codébiteur :**

Madame  Mademoiselle  Monsieur

Nom

Nom de naissance

Prénom(s)

Date de naissance

Lieu de naissance

DÉPT COMMUNE

DÉPT COMMUNE

Pays, si commune de naissance à l'étranger

Pour les couples mariés, Madame, si vous souhaitez conserver votre nom de naissance sur nos courriers, veuillez cocher la case ci-contre

**Joindre obligatoirement la (les) photocopie(s) de votre (vos) pièce(s) d'identité**

### ADRESSE

N° Type et nom de la voie

Code postal Commune Pays

Téléphone personnel Portable

Téléphone professionnel

Adresse courriel @

### DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

**Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-après. Je suis informé que toute fausse déclaration, toute remise de documents inexacts, toute dissimulation de biens peut me priver du bénéfice de la procédure de traitement du surendettement.**

**Je reconnais avoir pris connaissance des informations figurant en page 8.**

Fait à le

Signatures : du débiteur

du codébiteur

du représentant légal (éventuellement)

## SITUATION DE FAMILLE ACTUELLE

			Date
▪ Marié(e) avec ou sans contrat (1)	<input type="checkbox"/>	Depuis le	<input type="text"/>
▪ Concubin(e)	<input type="checkbox"/>		
▪ Pacsé(e)	<input type="checkbox"/>	Pacs du	<input type="text"/>
▪ Divorcé(e)	<input type="checkbox"/>	Jugement du	<input type="text"/>
▪ Séparé(e)	<input type="checkbox"/>	Depuis le	<input type="text"/>
▪ Célibataire	<input type="checkbox"/>		
▪ Veuf (ve)	<input type="checkbox"/>	Depuis le	<input type="text"/>
▪ Autre	<input type="checkbox"/>	Précisez	<input type="text"/>

(1) Rayer la mention inutile

Joindre selon la situation : copie du jugement de divorce, de l'ordonnance de non-conciliation, du contrat de mariage

## PERSONNES À CHARGE

Nom, prénom	Date de naissance	Lien de parenté	Situation scolarité, activité professionnelle, apprentissage, chômage, invalidité, retraite...
▪ <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"/>	<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"/>

Joindre une copie du livret de famille et un justificatif de la situation des personnes à charge (de plus de 16 ans)

## LOGEMENT

	Débitéur	Codébitéur		Débitéur	Codébitéur
▪ Locataire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	▪ Occupant à titre gratuit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Propriétaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	▪ Sans domicile fixe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Hébergé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	▪ En maison de retraite ou spécialisée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Joindre un justificatif correspondant à votre situation

## PROFESSION

	Débiteur	Codébiteur
<b>Profession *</b>		
<b>Situation actuelle</b>	Depuis le	Depuis le
▪ Salarié en CDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Salarié en CDD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Salarié intérimaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Congé maladie longue durée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Congé parental	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Chômeur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Sans activité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Étudiant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Invalide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Retraité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\* En cas de chômage ou de cessation d'activité, précisez votre profession antérieure ou votre qualification professionnelle

## RESSOURCES MENSUELLES

	Débiteur	Codébiteur
▪ Salaire		
▪ Allocation chômage		
▪ Revenu des professions non salariées		
▪ Indemnités journalières		
▪ Rente accident du travail		
▪ Retraite/Autres pensions		
▪ Allocation logement/APL		
▪ Prestations familiales		
▪ Pension alimentaire reçue		
▪ Pension d'invalidité		
▪ Allocation adulte handicapé		
▪ Allocation spécifique solidarité		
▪ Revenu minimum d'insertion (ou d'activité)		
▪ Revenus des valeurs et capitaux mobiliers		
▪ Revenus fonciers		
▪ Autres ressources et prestations (précisez)		

Joindre un justificatif de toutes vos ressources

## PATRIMOINE

	Débiteur		Codébiteur	
<b>Aucun patrimoine :</b>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<b>Patrimoine immobilier :</b>	Valeur estimée en XPF	Prêt en cours	Valeur estimée en XPF	Prêt en cours
▪ Résidence principale	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Résidence secondaire	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Autres (terrains, locaux, garages...)	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Épargne :</b>				
▪ Épargne bancaire (livret, valeurs mobilières, etc.)	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
▪ Plan épargne entreprise	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
▪ Participation, intéressement	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
▪ Assurance-vie	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<b>Autres biens de valeur :</b> (précisez)				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

### Véhicules (automobiles, motos)

Marque	Modèle	Année de 1 <sup>re</sup> mise en circulation	Débiteur		Codébiteur	
			Valeur estimée en XPF	Prêt en cours	Valeur estimée en XPF	Prêt en cours
▪ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
▪ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
▪ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
▪ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

Joindre selon la situation : copie d'une estimation des biens immobiliers, de la carte grise du (des) véhicule(s), relevé des comptes épargne ou assurance-vie

### VOUS ÊTES CAUTION

Personne que vous avez cautionnée	Date de mise en jeu	Montant réclamé	Créancier bénéficiaire
▪ <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"/>

Joindre une copie du justificatif du montant réclamé en tant que caution



## ÉTAT DE VOTRE ENDETTEMENT

A : emprunts auprès des établissements de crédit : construction, acquisition de logement, location avec option d'achat,  
B : découverts bancaires

A : EMPRUNTS AUPRÈS DES ÉTABLISSEMENTS DE CRÉDIT		N° du prêt, de la carte ou du compte	Objet du prêt	Montant emprunté	Taux effectif global
Nom et adresse des créanciers					
<b>Crédits immobiliers</b>					
1 ■					
2 ■					
3 ■					
4 ■					
<b>Crédits à la consommation remboursables par échéances</b>					
5 ■					
6 ■					
7 ■					
8 ■					
9 ■					
10 ■					
11 ■					
<b>Crédits « Revolving »</b>					
12 ■					
13 ■					
14 ■					
15 ■					
16 ■					
17 ■					
18 ■					
<b>B : DÉCOUVERTS BANCAIRES</b>		N° du compte	Découvert autorisé OUI/NON	Montant autorisé	
Nom et adresse des créanciers					
19 ■					
20 ■					
21 ■					
22 ■					

Joindre un justificatif avec l'adresse du (des) créancier(s) de toutes les dettes déclarées

## **BANCAIRE OU FINANCIER**

prêts pour achat de voiture, de meubles, d'électroménager, prêts personnels, autres crédits à la consommation, cartes

Montant de la mensualité	Durée en mois	Date d'octroi	Capital restant dû	Montant impayé	Montant exigible	Faites-vous l'objet de poursuites ? Si oui, lesquelles ?	
<b>Crédits immobiliers</b>							
							1
							2
							3
							4
<b>Crédits à la consommation remboursables par échéances</b>							
							5
							6
							7
							8
							9
							10
							11
<b>Crédits « Revolving »</b>							
							12
							13
							14
							15
							16
							17
							18
							19
							20
							21
							22

ci-dessus et les relevés bancaires des 3 derniers mois de tous vos comptes

## ÉTAT DE VOTRE ENDETTEMENT

(anciens bailleurs, commerçants, entrepreneurs,

A : dettes envers un créancier non bancaire (hors chèques impayés)

B : dettes envers un créancier non bancaire (chèques impayés)

### A : DETTES ENVERS UN CRÉANCIER NON BANCAIRE HORS CHÈQUES IMPAYÉS

	Nom et adresse	Objet de la dette	Montant emprunté	Taux
1 ■				
2 ■				
3 ■				
4 ■				
5 ■				

#### *Prêt employeur, famille, amis*

#### *Anciens bailleurs, commerçants, entrepreneurs, prestataires de services, autres*

6 ■				
7 ■				
8 ■				
9 ■				
10 ■				
11 ■				
12 ■				
13 ■				
14 ■				

### B : CHÈQUES IMPAYÉS

Nom et adresse du bénéficiaire

Établissement sur lequel  
le chèque a été émis

Date d'émission  
du chèque

15 ■			
16 ■			
17 ■			
18 ■			
19 ■			
20 ■			
21 ■			
22 ■			

Joindre un justificatif avec l'adresse du (des) créancier(s)

## AUPRÈS DES CRÉANCIERS NON BANCAIRES

prestataires de services, employeur, famille, amis...)

Montant de la mensualité	Durée en mois	Date d'octroi	Montant restant dû	Montant impayé	Faites-vous l'objet de poursuites ? Si oui, lesquelles ?	
<b>Prêt employeur, famille, amis</b>						
						1
						2
						3
						4
						5
<b>Anciens bailleurs, commerçants, entrepreneurs, prestataires de services, autres</b>						
						6
						7
						8
						9
						10
						11
						12
						13
						14
						15
						16
						17
						18
						19
						20
						21
						22

de toutes vos dettes déclarées ci-dessus

## CAUSES DU SURENDETTEMENT

Quelle est, à votre avis, la cause principale du dépôt de votre dossier de surendettement ?

- |                                 |                          |   |                          |
|---------------------------------|--------------------------|---|--------------------------|
| ▪ Licenciement, chômage         | <input type="checkbox"/> | ▪ Décès d'un membre de la famille       | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Maladie, accident, invalidité | <input type="checkbox"/> | ▪ Baisse ou insuffisance des ressources | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Séparation, divorce           | <input type="checkbox"/> | ▪ Autres                                | <input type="checkbox"/> |

Précisez

## SI UN TRAVAILLEUR SOCIAL VOUS ASSISTE DANS VOTRE DÉMARCHE

J'autorise le secrétariat de la commission de surendettement à adresser la copie des courriers relatifs au traitement de mon dossier au travailleur social dont les coordonnées figurent ci-dessous :

Nom, prénom du travailleur social

Adresse

Numéro de téléphone

Signature du débiteur :

Signature du codébiteur :

Toutes les informations de ce dossier permettront à la commission d'apprécier si votre situation justifie l'ouverture d'une procédure de surendettement. Elles pourront être vérifiées auprès de vos créanciers et des administrations. Des renseignements complémentaires pourront vous être demandés.

En signant cette déclaration, vous acceptez que l'ensemble des informations qu'elle contient (à l'exception des numéros de téléphone) soient portées à la connaissance de vos créanciers et vous vous engagez à vous abstenir de tout acte susceptible d'aggraver votre situation financière.

Le dépôt de la présente déclaration et le résultat de la procédure pourront être portés à la connaissance des organismes publics compétents en matière d'aide au logement.

Le dépôt de votre déclaration ne vous dispense pas du paiement de vos dettes. Dans la mesure de vos capacités, essayez de ne pas interrompre vos remboursements.

La gestion de votre dossier de surendettement fait l'objet d'un traitement automatisé. Les destinataires des données à caractère personnel vous concernant sont vos créanciers et les Tribunaux d'instance et de grande instance. Les relations entre le secrétariat de la commission et ces destinataires pourront donner lieu à des échanges informatisés.

Dès l'enregistrement de ce dossier vous ferez l'objet d'une inscription au Fichier national des incidents de remboursement des crédits aux particuliers (FICP) géré par la Banque de France, conformément aux dispositions de l'article L.333-4 du Code de la consommation. Le FICP a pour finalité l'information des établissements de crédit dans le cadre de l'octroi et de la gestion des crédits. Les catégories de destinataires des données à caractère personnel vous concernant sont les établissements de crédit.

Conformément aux dispositions de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données à caractère personnel vous concernant. Vous pouvez exercer ce droit auprès des unités du réseau de la Banque de France et de ses bureaux d'accueil et d'information.

