

Commission de surendettement des particuliers

DÉCLARATION DE SURENDETTEMENT

CODE DE LA CONSOMMATION – LIVRE III

➤ DÉPOSANT

Monsieur Madame

Nom de naissance* _____

Nom d'usage _____

Prénoms* _____
(dans l'ordre de l'état civil)

Date de naissance* J.JJMMAAAA Lieu de naissance* _____

N° département de naissance* _____ Pays de naissance _____
(sauf si commune de naissance à l'étranger) (si commune de naissance à l'étranger)

➤ CO-DÉPOSANT

Monsieur Madame

Nom de naissance** _____

Nom d'usage _____

Prénoms** _____
(dans l'ordre de l'état civil)

Date de naissance** J.JJMMAAAA Lieu de naissance** _____

N° département de naissance** _____ Pays de naissance _____
(sauf si commune de naissance à l'étranger) (si commune de naissance à l'étranger)

➤ COORDONNÉES PERSONNELLES

Bâtiment _____ Escalier _____ Étage _____ Appartement _____

Numéro _____ Voie _____

Lieu-dit _____

Code postal _____ Localité _____

Pays _____

Téléphone déposant _____ Téléphone co-déposant _____

Adresse courriel déposant _____

Adresse courriel co-déposant _____

➤ VOUS ÊTES ASSISTÉ(E) PAR UN TRAVAILLEUR SOCIAL

Nom _____

Prénom _____

Adresse _____

Téléphone _____ Adresse courriel _____

En signant cette déclaration, j'autorise la commission à adresser une copie des courriers relatifs au traitement de mon dossier au travailleur social dont les coordonnées figurent ci-dessus

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations déclarées.

Fait à _____ le J.JJMMAAAA

Signature du déposant*

Signature du co-déposant**

Nom, adresse du mandataire spécial ou du représentant légal

Signature

Nom, adresse du mandataire spécial ou du représentant légal

Signature

Joindre la copie de votre pièce d'identité, du jugement de curatelle, tutelle ou du mandat pour le mandataire spécial

Commission de surendettement des particuliers

DÉCLARATION DE SURENDETTEMENT

➤ VOUS AVEZ DÉJÀ DÉPOSÉ UN DOSSIER DE SURENDETTEMENT *

Non Oui – N° dossier précédent : _____

*Joindre la copie du plan ou des mesures

➤ SITUATION FAMILIALE ACTUELLE*

<i>Vous vivez en couple :</i>	<i>Vous vivez seul(e)</i>
<input type="checkbox"/> Marié(e) depuis le _____	<input type="checkbox"/> Célibataire
<input type="checkbox"/> Pacsé(e) depuis le _____	<input type="checkbox"/> Séparé(e) depuis le _____
<input type="checkbox"/> Concubin(e) depuis le _____	<input type="checkbox"/> Divorcé(e) depuis le _____
<i>Autre</i> à préciser :	<input type="checkbox"/> Veuf(ve) depuis le _____

*Joindre selon les situations : copie du jugement de divorce, de l'ordonnance de non-conciliation ou de fin du PACS

➤ ENFANT(S) ET/OU AUTRE(S) PERSONNE(S) VIVANT À VOTRE DOMICILE* (ENFANT, ENFANT À NAÎTRE, CONJOINT(E) NON DÉPOSANT, AUTRE PERSONNE À CHARGE)

Lien de parenté	Date de naissance	Situation ou mode de garde	Ressources
	_____		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	_____		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	_____		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	_____		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	_____		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	_____		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

*Joindre la copie des justificatifs des ressources des personnes vivant dans votre foyer

➤ SITUATION LOGEMENT*

Vous êtes :	Déposant	Co-déposant
Locataire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Faites-vous l'objet d'une procédure d'expulsion* ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Propriétaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Faites-vous l'objet d'une saisie immobilière* ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Hébergé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Occupant à titre gratuit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sans domicile fixe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En maison de retraite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres cas (mobil-home, famille d'accueil...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Joindre la copie du justificatif correspondant à votre situation de logement et tout document relatif à la procédure d'expulsion ou de saisie immobilière

➤ PRESTATIONS FAMILIALES

	Déposant	Co-déposant
CAFAT (préciser le n° d'allocataire*)		

*Joindre la copie de la notification des droits.

Commission de surendettement des particuliers
DÉCLARATION DE SURENDETTEMENT

► SITUATION PROFESSIONNELLE	Déposant	Co-déposant
Quelle est votre profession ou votre dernier emploi occupé ?		
Quelle est votre qualification ?*		
Actuellement, vous êtes* :		
<input type="checkbox"/> Salarié en CDI	Depuis le : <input type="text"/>	Depuis le : <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Salarié en CDD	Depuis le : <input type="text"/>	Depuis le : <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Salarié intérimaire	Depuis le : <input type="text"/>	Depuis le : <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Retraité	Depuis le : <input type="text"/>	Depuis le : <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> En congé parental	Depuis le : <input type="text"/>	Depuis le : <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi	Depuis le : <input type="text"/>	Depuis le : <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Étudiant	Depuis le : <input type="text"/>	Depuis le : <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Sans activité	Depuis le : <input type="text"/>	Depuis le : <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Autre	Depuis le : <input type="text"/>	Depuis le : <input type="text"/>
Précisez	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Aucun justificatif n'est à joindre sur votre état de santé qui relève du secret médical.		

► MONTANT DES RESSOURCES MENSUELLES		Déposant	Co-déposant
Salaire	Salaire		
Pensions	Retraite		
	Pension alimentaire reçue		
	Autres pensions		
Allocations	Allocations chômage		
	Allocation logement / APL		
	Allocations familiales		
	Allocation spécifique de solidarité		
	Revenu de Solidarité Active		
Rentes	Autres allocations		
	Rente viagère		
Autres ressources	Autres rentes		
	Indemnités journalières		
	Revenus fonciers		
	Revenus de valeurs et capitaux mobiliers		
	Autres		
*Joindre les justificatifs de l'ensemble de vos ressources déclarées.			

Commission de surendettement des particuliers

DÉCLARATION DE SURENDETTEMENT

► MONTANT DES CHARGES MENSUELLES		Déposant	Co-déposant
Charges liées au logement	Loyer		
	Charges de copropriété		
	Frais de maison de retraite ou autres		
Joindre une copie attestant le montant des charges déclarées ci-dessus (quittance de loyer, avis d'échéance...)			
Impôts	Impôts sur le revenu		
	Taxe d'habitation		
	Taxe foncière		
Joindre en fonction de votre situation la copie recto-verso de votre avis d'imposition ou de non-imposition, de votre taxe d'habitation et/ou de votre taxe foncière			
Autres charges	Pension alimentaire versée		
	Mutuelle		
	Assurance voiture		
	Frais de garde		
	Frais de scolarité		
	Frais de transport professionnels		
	Autres charges et frais divers		
Toutes les autres charges sont comptabilisées en fonction du barème retenu par la commission de surendettement (annexe 5 du règlement intérieur disponible sur www.ieom.fr/nouvelle-caledonie/particuliers/surendettement/.)			
*Joindre la copie des justificatifs de charges déclarées ci-dessus			

► GESTION DU BUDGET
Avez-vous au moins un compte bancaire ou de paiement ? <input type="checkbox"/> Oui
<input type="checkbox"/> Non (si vous avez coché « oui », saisissez ci-dessous le RIB de chacun de vos comptes).
<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>
*Joindre la copie du dernier relevé bancaire avec coordonnées bancaires sur au moins un mois, pour chaque compte bancaire.

► VÉHICULE(S)		
Type de véhicule	Location avec Option d'Achat (LOA) ou Location Longue Durée (LLD)	Valeur estimée en CFP si vous avez coché « non » à la colonne précédente
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
*Joindre la copie de chaque carte grise des véhicules déclarés		

Commission de surendettement des particuliers
DÉCLARATION DE SURENDETTEMENT

► PATRIMOINE		
IMMOBILIER	Valeur estimée en CFP	Bien en indivision
Résidence principale		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Autre bien immobilier		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Autre bien immobilier		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Terrain		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Mobil-home - caravane		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Garage - parking		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Autres à préciser : _____		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
*Joindre une estimation des biens déclarés établie par un professionnel et/ou tout document relatif à l'indivision (acte notarié...).		
ÉPARGNE	Déposant	Co-déposant
Plan d'épargne logement (PEL)		
Livret A		
Livret de développement durable (LDD)		
Livret d'épargne populaire (LEP)		
Compte épargne logement (CEL)		
Plan d'épargne en action (PEA)		
Plan d'épargne entreprise (PEE)		
Plan d'épargne retraite (PERP ou PERCO)		
Assurance-vie		
Parts de SCI (préciser la valeur)		
AUTRE PATRIMOINE (BIJOUX, TABLEAUX, BATEAU...)		
Précisez	_____	_____
SI VOUS N'AVEZ PAS DE PATRIMOINE COCHEZ CETTE CASE <input type="checkbox"/>		
Joindre la copie du dernier relevé des comptes épargne ou assurance-vie, des statuts de la SCI.		

Commission de surendettement des particuliers

DÉCLARATION DE SURENDETTEMENT

► ÉTAT DE L'ENDETTEMENT

Dettes de logement

	Dette n° 1	Dette n° 2
Nom et adresse du créancier		
Référence de la dette		
Montant impayé		
Faites-vous l'objet de poursuites ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	Dette n° 3	Dette n° 4
Nom et adresse du créancier		
Référence de la dette		
Montant impayé		
Faites-vous l'objet de poursuites ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Dettes de charges courantes (impôts, EDF, dettes sociales, assurances...)

	Dette n° 1	Dette n° 2
Nom et adresse du créancier		
Référence de la dette		
Montant impayé		
Faites-vous l'objet de poursuites ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	Dette n° 3	Dette n° 4
Nom et adresse du créancier		
Référence de la dette		
Montant impayé		
Faites-vous l'objet de poursuites ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	Dette n° 5	Dette n° 6
Nom et adresse du créancier		
Référence de la dette		
Montant impayé		
Faites-vous l'objet de poursuites ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Commission de surendettement des particuliers

DÉCLARATION DE SURENDETTEMENT

Dettes diverses (avocat, factures diverses, chèques impayés...)

	Dette n° 1	Dette n° 2
Nom et adresse du créancier		
Référence de la dette		
Montant impayé		
Faites-vous l'objet de poursuites ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	Dette n° 3	Dette n° 4
Nom et adresse du créancier		
Référence de la dette		
Montant impayé		
Faites-vous l'objet de poursuites ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	Dette n° 5	Dette n° 6
Nom et adresse du créancier		
Référence de la dette		
Montant impayé		
Faites-vous l'objet de poursuites ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Dettes de pension alimentaire/Amendes/Condamnations pénales/Dettes frauduleuses

	Dette n° 1	Dette n° 2
Nom et adresse du créancier		
Référence de la dette		
Montant impayé		
Faites-vous l'objet de poursuites ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	Dette n° 3	Dette n° 4
Nom et adresse du créancier		
Référence de la dette		
Montant impayé		
Faites-vous l'objet de poursuites ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Commission de surendettement des particuliers

DÉCLARATION DE SURENDETTEMENT

Découverts bancaires

	Compte n° 1	Compte n° 2
Nom et adresse de la banque		
Référence du compte		
Montant du découvert utilisé		
Faites-vous l'objet de poursuites ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	Compte n° 3	Compte n° 4
Nom et adresse de la banque		
Référence du compte		
Montant du découvert utilisé		
Faites-vous l'objet de poursuites ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Locations diverses (Locations avec option d'achat, locations longue durée, ...)

	Contrat n° 1	Contrat n° 2
Nom et adresse du créancier		
Référence du contrat		
Date de début de contrat		
Nombre de loyers prévus au contrat		
Montant du loyer mensuel		
Montant des impayés		
Montant du solde après-vente		
Faites-vous l'objet de poursuites ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	Contrat n° 3	Contrat n° 4
Nom et adresse du créancier		
Référence du contrat		
Date de début de contrat		
Nombre de loyers prévus au contrat		
Montant du loyer mensuel		
Montant des impayés		
Montant du solde après-vente		
Faites-vous l'objet de poursuites ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Commission de surendettement des particuliers

DÉCLARATION DE SURENDETTEMENT

Crédits immobiliers

	Prêt n° 1	Prêt n° 2
Nom et adresse du créancier		
Nom et adresse de l'assureur si différent du créancier		
Référence du prêt		
Date d'octroi		
Capital emprunté		
Taux nominal/débiteur annuel		
Mensualité hors assurance		
Montant mensuel de l'assurance du prêt		
Restant dû		
Montant impayé		
Montant exigible		
Faites-vous l'objet de poursuites ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	Prêt n° 3	Prêt n° 4
Nom et adresse du créancier		
Nom et adresse de l'assureur si différent du créancier		
Référence du prêt		
Date d'octroi		
Capital emprunté		
Taux nominal/débiteur annuel		
Mensualité hors assurance		
Montant mensuel de l'assurance du prêt		
Restant dû		
Montant impayé		
Montant exigible		
Faites-vous l'objet de poursuites ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Commission de surendettement des particuliers

DÉCLARATION DE SURENDETTEMENT

Crédits à la consommation (crédits renouvelables, prêts personnels...)

	Prêt n° 1	Prêt n° 2
Nom et adresse du créancier		
Référence du prêt		
Date d'octroi		
Capital emprunté		
Taux nominal/débiteur annuel		
Mensualité		
Restant dû		
Montant impayé		
Montant exigible		
Faites-vous l'objet de poursuites ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	Prêt n°3	Prêt n° 4
Nom et adresse du créancier		
Référence du prêt		
Date d'octroi		
Capital emprunté		
Taux nominal/débiteur annuel		
Mensualité		
Restant dû		
Montant impayé		
Montant exigible		
Faites-vous l'objet de poursuites ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	Prêt n° 5	Prêt n° 6
Nom et adresse du créancier		
Référence du prêt		
Date d'octroi		
Capital emprunté		
Taux nominal/débiteur annuel		
Mensualité		
Restant dû		
Montant impayé		
Montant exigible		
Faites-vous l'objet de poursuites ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Commission de surendettement des particuliers

DÉCLARATION DE SURENDETTEMENT

Crédits à la consommation (crédits renouvelables, prêts personnels...)

	Prêt n° 7	Prêt n° 8
Nom et adresse du créancier		
Référence du prêt		
Date d'octroi		
Capital emprunté		
Taux nominal/débiteur annuel		
Mensualité		
Restant dû		
Montant impayé		
Montant exigible		
Faites-vous l'objet de poursuites ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Autres prêts (prêts familiaux, prêt employeur, prêt CAF...)

	Prêt n° 1	Prêt n° 2
Nom et adresse du créancier		
Référence du prêt		
Date d'octroi		
Capital emprunté		
Taux nominal/débiteur annuel		
Mensualité		
Restant dû		
Montant impayé		
Montant exigible		
Faites-vous l'objet de poursuites ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Cautionnement

Vous vous êtes porté(e) caution et vous faites l'objet de poursuites, merci de remplir les champs ci-dessous		
	Dettes n° 1	Dettes n° 2
Nom et adresse du créancier	Joindre un justificatif avec adresse	Joindre un justificatif avec adresse
Référence de la dette		
Montant réclamé		
Nom de la personne ou de la société que vous avez cautionnée		

Joindre une copie d'un justificatif de chacune des dettes déclarées au dossier, précisant l'adresse du créancier et le montant restant à devoir.

► CAUSE DE VOTRE SITUATION DE SURENDETTEMENT

Quelle est selon vous, la cause principale du dépôt de votre dossier de surendettement ? (chômage, séparation, décès d'un membre de la famille, baisse ou insuffisance des ressources...) : _____

Commission de surendettement des particuliers

DÉCLARATION DE SURENDETTEMENT

IEOM NOUVELLE CALÉDONIE
19 rue de la République
BP 1758
98845 NOUMÉA

Dossier à renvoyer à l'adresse suivante

AVERTISSEMENT

Toutes les informations recueillies dans le présent formulaire permettront à la commission d'apprécier si votre situation justifie l'ouverture d'une procédure de surendettement. Elles seront vérifiées auprès de vos créanciers et des administrations. Des renseignements complémentaires pourront également vous être demandés. Si votre dossier est incomplet, il peut être clôturé.

La IEOM qui assure le secrétariat de la commission, est responsable de traitement pour les données à caractère personnel vous concernant. Ses coordonnées sont : IEOM - Activités Grand Public - 19 rue de la République - BP 1758 - 98845 NOUMÉA

Les implantations de l'IEOM et les modalités d'accueil du public sont disponibles sur le site <https://www.ieom.fr/nouvelle-caledonie>

Les informations d'ordre général sur la procédure de surendettement sont consultables sur le site <https://www.ieom.fr/nouvelle-caledonie/particuliers/surendettement/>

Les données transmises sont destinées à l'instruction de votre dossier par la commission, dans les conditions prévues par le Livre III du code de la consommation relatif au traitement des situations de surendettement.

Les destinataires de vos données à caractère personnel sont vos créanciers ou leurs éventuels mandataires et les tribunaux d'instance. Vos données sont également susceptibles d'être communiquées à d'autres juridictions, à des administrations publiques, aux organismes publics compétents en matière d'aide au logement ou de prévention des expulsions, à d'éventuels sous-traitants ainsi qu'aux tiers autorisés par la loi.

Si l'un de vos créanciers est domicilié dans un pays non membre de l'Union européenne, vos données à caractère personnel peuvent lui être transférées.

Vos données peuvent ne pas bénéficier dans ce pays d'un niveau de protection équivalent à celui qui est offert par les dispositions en vigueur au sein de l'Union européenne.

La durée de conservation de vos données correspond à la durée de l'instruction de votre dossier de surendettement augmentée d'un an.

Si la procédure aboutit à l'établissement d'un plan ou de mesures imposées, vos données sont conservées pendant la durée de ce plan ou de ces mesures. Les données figurant dans les décisions de la commission sont conservées quant à elles pendant dix ans. Vos données sont également susceptibles d'être traitées à des fins archivistiques, conformément aux dispositions du code du patrimoine, et à des fins statistiques. Dans ce dernier cas, elles font l'objet d'un procédé d'anonymisation.

En signant cette déclaration, vous acceptez que l'ensemble des informations (à l'exception des numéros de téléphone, adresse courriel et pièces justificatives) soit porté à la connaissance de vos créanciers, y compris, le cas échéant, s'ils se trouvent dans un pays non membre de l'Union européenne. Si vous refusez de communiquer ces données ou vous opposez à leur traitement, votre dossier ne peut pas être examiné et vous renoncez alors au bénéfice de la procédure.

Conformément aux dispositions en vigueur sur la protection des données à caractère personnel, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition pour des raisons tenant à votre situation particulière, ainsi que du droit de définir des directives relatives au sort de vos données à caractère personnel après votre décès. Vous pouvez exercer ces droits auprès des unités du réseau de l'IEOM et de ses bureaux d'accueil et d'information. Vous pouvez également les exercer par courrier à l'adresse mentionnée ci-dessus.

L'IEOM a désigné un Délégué à la protection des données dont les coordonnées sont :

IEOM - Délégué à la protection des données -

115 rue Réaumur 75002 Paris / courriel : RGPD@iedom-ieom.fr

Vous disposez de la faculté d'introduire une réclamation auprès de la CNIL.

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. 333-1 du code de la consommation. Le FICP a pour finalité l'information des établissements de crédit et organismes assimilés dans le cadre de l'octroi et de la gestion des crédits ainsi que de l'attribution de moyens de paiement.