



Attestation sur l'honneur

Remise en l'état de la résidence principale suite à Etat de catastrophe naturelle

Coordonnées

Je soussigné(e) :

Nom : _____

Prénom : _____

N° de compte (présent sur vos documents d'épargne salariale) : _____

Atteste sur l'honneur de l'exactitude des informations mentionnées ci-après et engage ma responsabilité en cas de fausse déclaration ou de déclaration erronée.

Type d'opération

J'atteste par la présente que les travaux de remise en l'état, pour lesquels je sollicite un déblocage anticipé, concernent exclusivement ma résidence principale située :

N° / voie : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Pays : _____

Financement de l'opération - A compléter par l'établissement prêteur ou par vos soins

Cout de l'opération	
Remise en l'état€
Total des coûts (A)€

Financement de l'opération - cochez la case correspondante	
<input type="checkbox"/> Emprunt - Etablissement de crédit	
Montant de l'emprunt (B)€
Apport personnel (A-B)€
<input type="checkbox"/> Autofinancement	

En cas de prêt, signature et cachet de l'établissement bancaire :

Le ____ / ____ / ____

Affectation des sommes bloquées et restitution

Je reconnais que les avoirs d'épargne salariale ainsi débloqués serviront intégralement à financer l'opération susvisée et leur montant ne pourra excéder mon apport personnel. Si l'opération n'est pas réalisée, je m'engage à restituer dans les meilleurs délais la totalité des fonds. Ils seront réinvestis sur la prochaine valeur de part suivant leur réception par le Groupe Crédit du Nord. Les périodes de blocage et l'origine des fonds seront reprises à l'identique. Les supports d'investissement sont également repris à l'identique sauf pour les fonds dont la souscription est réservée à une période de l'année (par exemple : fonds d'actionnariat). Dans ce cas, il m'appartient d'indiquer dans quelle autre formule de placement je souhaite que les fonds restitués soient réinvestis. J'ai pris acte qu'en l'absence de restitution, les sommes seront requalifiées en salaire par l'Administration fiscale et l'URSSAF et soumises à ce titre aux charges sociales et à l'impôt sur le revenu.

Fait à _____

Le ____ / ____ / ____

Signature : précédée de la mention « lu et approuvé »