

# DECLARATION DE SITUATION PATRIMONIALE

Entreprise : SCI C.L.E.M.

Matricule : 1449148

Agence : Espace Viticulture Beaune

## ETAT CIVIL

**MATRICULE : 1386717**

Emprunteur  Caution

Nom, Prénom : PARENT CAROLINE Nom de jeune fille :

Date et lieu de naissance : 19/04/1977 à DIJON Nationalité : France

**CONJOINT :**

Emprunteur  Caution

Matricule :

Nom, Prénom : Nom de jeune fille :

Date et lieu de naissance : à Nationalité :

**SITUATION FAMILIALE :**

Célibataire  Veuf(ve)  Séparé(e)  Divorcé(e)  Pacsé(e)

Marié(e), préciser le régime matrimonial :  Cté légale  Séparation de biens  Participation aux acquêts  Communauté universelle

Union libre, préciser la situation matrimoniale de M : de Mme :

Nombre d'enfants : 2 Age (s) : 13 ans et 6 ans dont enfant (s) à charge : 2

**ADRESSE :**

14 RUE PIERRE JOIGNEAUX

Code Postal : 21200

Ville : BEAUNE

Tél fixe :

E-mail :

**Patrimoine Immobilier, Fonds de Commerce et % Parts de société détenues (K€)**  
 (Si patrimoine étendu, joindre annexe libre et/ou déclaration ISF)

Nature	Adresse complète	Régime propriété (1)	Nature des droits (2)	Date et prix d'achat (K EUR)	Valeur actuelle (K EUR)	Inscription(s) et Bénéficiaire(s)
Maison	14 Rue Pierre Turgreux	propre	PP	donation 2013	300 K€	
Vignes	clos Vougeot musigné 6 ouvres.	propre	NP	donation 2013		

(1) Communauté (C), Propre M. (P Mr), Propre Mme (P Mme), Indivision (I), SCI

(2) Pleine propriété (PP), Usufruit (US), Nue-propriété (NP)

Voir annexe du CA

**EMPRUNTS EN COURS (K EUROS)**

Nature du prêt	Objet	Organisme prêteur	Montant initial (K EUR)	Date de début	Date de fin	Encours (K EUR)	Charge annuelle (K EUR)	Garantie

**CAUTIONNEMENTS DONNES (K EUROS)**

Nature d'engagement (s)	Montant	Echéance

**AUTRES CHARGES ANNUELLES (EUROS)**

Loyer : /

Impôts :

Autres (à préciser) :

# REVENUS ANNUELS (EUROS)

(Possibilité de joindre l'avis d'imposition, la déclaration des revenus fonciers ou tout autre justificatif)

	EMPRUNTEUR / CAUTION	CONJOINT
<b>SALAIRES NETS</b> (Montants)		
Nom de l'employeur Adresse de l'employeur		
Fonction occupée et ancienneté		
<b>RETRAITES</b> (Montants)		
<b>REVENUS PROFESSIONNELS</b> (Montants) (BA, BIC, BNC, Autres...)		
Profession exercée et ancienneté		
Adresse professionnelle		
<b>AUTRES REVENUS</b> (Montants)		
Fonciers		
Dividendes		
Valeurs mobilières		
Autres (Préciser la nature)		
<b>TOTAL DES REVENUS ANNUELS</b>		

# EPARGNE (K EUROS)

Nature et détail	Organisme Détenteur	Valeur actuelle (K EUR)	Montant gagé (K EUR)	Bénéficiaire éventuellement désigné

En tant qu'entrepreneur(s) individuel(s) et en tant que propriétaire(s) de sa (leur) résidence principale et de tout bien foncier bâti ou non bâti non affecté à son (leurs) usage(s) professionnel(s) (soit directement soit par l'intermédiaire d'une personne morale), le(s) Soussigné(s) atteste(nt) et certifie(nt) en cochant au choix les cases ci-dessous :

- avoir effectué une déclaration rendant insaisissables les immeubles et biens fonciers désignés ci-dessus.
- ne pas avoir effectué de déclaration rendant insaisissables les immeubles et biens fonciers désignés ci-dessus.
- avoir procédé à la déclaration d'un patrimoine d'affectation en tant qu'entrepreneur(s) individuel(s) à responsabilité limitée.
- ne pas avoir procédé à la déclaration d'un patrimoine d'affectation en tant qu'entrepreneur(s) individuel(s) à responsabilité limitée.

Fait à ....., le .....

Signature(s)

- **En sa (leur) qualité d'emprunteur(s)**, le(s) signataire(s) reconnaît(ssent) avoir reçu de la Banque, toutes les informations utiles concernant les caractéristiques de l'opération objet du financement. Il(s) reconnaît(ssent) également avoir été mis en garde par la banque sur le risque d'endettement résultant du concours qu'il(s) sollicite(nt), dont les échéances seront couvertes par ses (leurs) revenus. En cas de perte de revenus, à défaut d'autres sources de financement, le patrimoine de(s) (l')emprunteur(s) sera exposé à concurrence du solde de sa (leur) dette envers la banque.

Le(s) Soussigné(s) certifie(nt) sur l'honneur que les ressources, les charges et les renseignements déclarés dans le présent dossier sont sincères et exacts.

Fait à ....., le .....

Signature(s)

- **En sa qualité de caution**, le signataire reconnaît avoir reçu de la Banque, , toutes les informations utiles concernant la situation du Débiteur principal et les caractéristiques de l'opération objet du financement qu'il cautionne. Il reconnaît également avoir été mis en garde par la banque sur le risque d'endettement contracté du fait de l'engagement qu'il souscrit. En cas de défaut de paiement de sa dette par le débiteur principal, la caution devra assurer le paiement des échéances avec les moyens tirés des revenus. En cas de perte de revenus, le patrimoine de la caution sera exposé à concurrence du solde de sa dette envers la banque, à défaut de pouvoir trouver d'autres sources de financement.

La (les) caution(s) déclare(nt) par ailleurs, avoir pris connaissance en cochant au choix les cases ci-dessous :

- des modalités de demande de couverture du (des) emprunteur(s) en matière d'assurance décès-invalidité pour le (les) prêt(s) sollicité(s) et les approuver.
- de la renonciation du (des) emprunteur(s) à la couverture assurance décès invalidité du (des) prêt(s) sollicité(s) proposé(s) par le prêteur.

Le(s) Soussigné(s) certifie(nt) sur l'honneur que les ressources, les charges et les renseignements déclarés dans le présent dossier sont sincères et exacts.

Fait à ....., le .....

Signature(s)

Les informations ici recueillies sont indispensables au traitement du présent document. Les signataire(s) autorise(nt) expressément la banque à traiter en mémoire informatisée les données le(s) concernant conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978. Il peut (peuvent), pour des motifs légitimes s'opposer à ce que ces données fassent l'objet d'un traitement. Pour exercer ses (leurs) droits d'accès, de rectification ou d'opposition, le(s) signataire(s) doit (doivent) s'adresser par écrit au « Service Clients » BANQUE POPULAIRE BOURGOGNE FRANCHE-COMTÉ.

Siret : 42042596900011 Code Naf : 4634Z  
Urssaf/Msa : 267 1640204960

Matricule : 00001  
N° SS : 277042123120928

Emploi : RESPONSABLE COMMERCIALE  
Statut professionnel : Employé  
Niveau : III  
Echelon : C

Madame Caroline PARENT - GROS  
14 RUE PIERRE JOIGNEAUX  
21200 BEAUNE

Entrée : 01/01/2015  
Ancienneté : 1 an et 10 mois

Convention collective : Vins, cidres, jus de fruits, sirops, spiritueux et liqueurs de France

Eléments de paie		Base	Taux	A déduire	A payer	Charges patronales		
Salaire de base		151.67	27.1274		4 114.41			
<b>Salaire brut</b>					<b>4 114.41</b>			
Maladie - maternité - invalidité - décès		4 114.41	0.7500	30.86		4 114.41	12.8400	528.29
Contribution Solidarité Autonomie						4 114.41	0.3000	12.34
Vieillesse déplafonnée		4 114.41	0.3500	14.40		4 114.41	1.8500	76.12
Vieillesse plafonnée		3 218.00	6.9000	222.04		3 218.00	8.5500	275.14
Allocations familiales						4 114.41	3.4500	141.95
Accident du travail						4 114.41	2.9000	119.32
FNAL < 20 plafonné						3 218.00	0.1000	3.22
CSG déductible		4 079.64	5.1000	208.06				
CSG non déductible et CRDS		4 079.64	2.9000	118.31				
Allocations familiales (complément)						4 114.41	1.8000	74.06
Contribution au dialogue social						4 114.41	0.0160	0.66
Assurance chômage TrA+TrB		4 114.41	2.4000	98.75		4 114.41	4.0000	164.58
AGS						4 114.41	0.2500	10.29
Retraite non cadre Arrco Tr1		3 218.00	2.5800	83.02		3 218.00	5.1700	166.37
Retraite non cadre Arrco Tr2		896.41	8.1000	72.61		896.41	12.1500	108.91
AGFF non cadre Arrco Tr1		3 218.00	0.8000	25.74		3 218.00	1.2000	38.62
AGFF non cadre Arrco Tr2		896.41	0.9000	8.07		896.41	1.3000	11.65
Prévoyance non cadre		4 114.41	0.4200	17.28		4 114.41	0.4200	17.28
Prévoyance non cadre TrA + TrB		4 114.41	0.4850	19.95		4 114.41	0.4850	19.95
Participation à la formation professionnelle						4 114.41	0.5500	22.63
Taxe d'apprentissage						4 114.41	0.6800	27.98
<b>Total des retenues déductibles</b>				<b>800.78</b>				
<b>Total des retenues non déductibles</b>				<b>118.31</b>				
<b>Total des retenues</b>				<b>919.09</b>				<b>1 819.36</b>
<b>Net à payer</b>					<b>3 195.32</b>			
Heures	Heures suppl.	Brut	Base S.S.	Plafond S.S.	Net imposable	Ch. patronales	Coût global	Paiement
Mensuel	151.67	4 114.41	3 218.00	3 218.00	3 313.63	1 819.36	5 933.77	Chèque
Annuel	1 668.37	57 549.33	35 398.00	35 398.00	46 471.63	25 074.73	82 624.06	30/11/2016
Congés N-1	Congés N							
Acquis	25.00	12.50						<b>Net à payer : 3 195.32 euros</b>
Pris	6.00	14.00						
Solde	19.00	- 1.50						

Siret : 49385659500027 Code Naf : 4634Z  
Urssaf/Msa : 267000001621260302

Matricule : 00001  
N° SS : 277042123120928

Emploi : GERANTE  
Statut professionnel : Autre mandataire social

Madame CAROLINE PARENT  
14 Rue Pierre Joigneaux  
21200 BEAUNE

Entrée : 01/10/2008  
Ancienneté : 8 ans et 1 mois

Eléments de paie		Base	Taux	A déduire	A payer	Charges patronales		
Salaire de base					583.00			
Régularisation de commissions					731.41			
<b>Salaire brut</b>					<b>1 314.41</b>			
Maladie - maternité - invalidité - décès		1 314.41	0.7500	9.86		1 314.41	12.8400	168.77
Contribution Solidarité Autonomie						1 314.41	0.3000	3.94
Vieillesse déplafonnée		1 314.41	0.3500	4.60		1 314.41	1.8500	24.32
Vieillesse plafonnée		1 314.41	6.9000	90.69		1 314.41	8.5500	112.38
Allocations familiales						1 314.41	3.4500	45.35
Accident du travail						1 314.41	2.9000	38.12
FNAL < 20 plafonné						1 314.41	0.1000	1.31
CSG déductible		1 553.73	5.1000	79.24				
CSG non déductible et CRDS		1 553.73	2.9000	45.06				
Allocations familiales (complément)						1 314.41	1.8000	23.66
Retraite cadre Arrco TrA		1 314.41	2.5800	33.91		1 314.41	5.1700	67.95
AGFF cadre Arrco TrA		1 314.41	0.8000	10.52		1 314.41	1.2000	15.77
Garantie minimale de points		331.24	7.8000	25.84		331.24	12.7500	42.23
Contribution Exceptionnelle et Temporaire		1 314.41	0.1300	1.71		1 314.41	0.2200	2.89
APEC TrA		1 314.41	0.0240	0.32		1 314.41	0.0360	0.47
Frais de santé Famille, régul 01/16				0.33				6.27
Frais de santé Famille, régul 02/16				0.33				6.27
Frais de santé Famille, régul 03/16				0.33				6.27
Frais de santé Famille, régul 04/16				0.33				6.27
Frais de santé Famille, régul 05/16				0.33				6.27
Frais de santé Famille, régul 06/16				0.33				6.27
Frais de santé Famille, régul 07/16				0.33				6.27
Frais de santé Famille, régul 08/16				0.33				6.27
Frais de santé Famille, régul 09/16				0.33				6.27
Frais de santé Famille, régul 10/16				0.33				6.27
Frais de santé Famille				9.36				177.93
Prévoyance décès cadre						1 314.41	0.1500	1.97
Prévoyance cadre TrA						1 314.41	1.5000	19.72
Participation à la formation professionnelle						1 314.41	0.5500	7.23
Taxe d'apprentissage						1 314.41	0.6800	8.94
<b>Total des retenues déductibles</b>				<b>269.35</b>				
<b>Total des retenues non déductibles</b>				<b>45.06</b>				
<b>Total des retenues</b>				<b>314.41</b>				<b>825.65</b>
Réintégration fiscale		240.63						
<b>Net à payer</b>					<b>1 000.00</b>			
		Brut	Base S.S	Plafond S.S	Net imposable	Ch. patronales	Coût global	Paiement
Mensuel		1 314.41	1 314.41	3 218.00	1 285.69	825.65	2 140.06	Chèque
Annuel		7 144.41	7 144.41	35 398.00	7 426.59	5 372.15	12 516.56	30/11/2016
Acquis								
Pris								
Solde								

**Net à payer : 1 000.00 euros**



Toute une banque  
pour vous

Votre dernière connexion : 25 novembre 2016  
DÉCONNEXION  
Bonjour  
M L E P A R E N T C A R O L I N E  
Nos coordonnées Nous contacter SOS URGENCES

 **COMPTES & CARTES**   
  **NOUVEAUX MESSAGES!**   
  **CONSEILS**   
  **SIMULATION & DEVS**   
  **QUOTIDIEN**   
  **CRÉDITS**   
  **ÉPARGNER**   
  **SASSURER**

 > Synthèse crédits
 **11 Messages** 

**Espace Titulaire : Comptes Particuliers**

## Accès Direct

Synthèse Assurances  
Offres d'apprentissage  
Espace Sociétaire  
Assurance vie / Retraite

## Synthèse crédit

Simulation de crédit personnel    Simulation de crédit immobilier

*Imprimer*    *Aide*

## Comptes personnels

### Crédits immobiliers

Mlle Parent Caroline - *Titulaire*

CCHQ n° 14067680001	Mensualité	Montant Initial	Capital restant d0	Devise
PRET 0%	00000361693	252,34	30 000,00	21 700,72 EUR

Simulation de crédit personnel    Simulation de crédit immobilier

## Contactez-nous

Une question ?

Ma messagerie

## Services

Virements  
Titres

## e-Services

Souscription 100%  
en ligne  
Mes contrats en attente



Tout(e) une banque  
pour vous

Bonjour

M. LE PARENT CAROLINE

DÉCONNEXION

Vos Coordonnées Nous contacter

SOS URGENCES



COMPTES  
& CARTES



NOUVEAUX  
MESSAGES!



CONSEILS



SIMULATION  
& DEVIS



QUOTIDIEN



CRÉDITS



ÉPARGNER



SASSURER



> Synthèse épargne

11 Messages



Espace Titulaire : Comptes Particuliers

## Accès Direct

Imprimer Aide

Synthèse Assurances

Offres d'apprentissage

Espace Sociétaire

Assurance vie / Retraite

Solde en :  Valeur  Opération  Valeur / Opération

## Comptes personnels

1 / 2

### Épargne disponible

M. Parent Caroline - Titulaire

	En opération	Devise	
Mes Comptes	14067680300	EUR	
Mes Crédits	14067680200	EUR	
Mon Épargne	14067680219	EUR	
Mes Assurances	52115506030	EUR	

Ma fidélité M. Bertrand Thibaut - Représentant Légal

	En opération	Devise	
Devises	54,32	EUR	
Situation globale	52119401941	EUR	
	52119401950	EUR	

Espace Autres Comptes

Monsieur Bertrand Arthur - Représentant Légal

## Services

Virements

	En opération	Devise	
CSL	52137569060	EUR	
LVA	52115506110	EUR	

Titres

### Épargne boursière

M. Parent Caroline - Titulaire

	En opération	Devise	
Souscription 100% en ligne	14067680066	EUR	
Mes contrats en attente	14067680066	EUR	

## e-Services