

| | | | |
|--------------------------------------------------|--------|------------------------|----------------|
| Arab Leasing Corporation | | Code : CO-FO-08 | |
| FORMULAIRE /CANEVAS LEASING-TRANSPORT | Numéro | Edition 1 | Page 2 de 2 |

Documents nécessaires pour la construction du dossier Leasing – Transport :

- Une demande de financement selon le formulaire ci-joint.
- Une facture proforma du matériel à acquérir, indiquant le montant HT, le montant de la TVA, le mode de règlement et le délai de livraison, établie au nom de : « Arab Leasing Corporation S.P.A/ pour compte de (désignation du crédit preneur) ».
- Décision d'affectation de ligne(s) de transport de voyageurs pour les transporteurs de personnes.
- Copie du registre de commerce.
- Copie de l'identification fiscale.
- Un extrait de rôle apuré.
- Mise à jour CNAS et CASNOS.
- Acte de propriété ou copie du contrat de location des locaux à usage professionnel pour une durée supérieur ou égal à la durée du financement souhaité.
- Copie des documents fiscaux et administratifs, attestation de l'exercice de l'activité de TRANSPORTEUR DURANT au moins.
 - ✓ **04 années** : pour le transport des personnes et/ou pour les bénéficiaires d'un accompagnement dans le cadre du dispositif de l'agence Nationale de soutien à l'emploi des jeunes (ANSEJ).
 - ✓ **02 années** : pour les transporteurs de marchandises et les clients n'ayant pas bénéficié des services de l'ANSEJ.
- Copies des relevés bancaires pour les douze (12) derniers mois.
- Copies des statuts à jour et de tout acte ayant trait à la nomination et aux pouvoirs du dirigeant ou des dirigeant pour les personnes morales.
- Copie de la décision ANDI et de la liste des équipements.
- Main levée délivrée par l'ANSEJ ou une déclaration sur l'honneur attestation de n'avoir bénéficié d'un crédit dans le cadre du dispositif de l'ANSEJ.
- Extrait d'acte de naissance et copie de la CNI (ou PC) du gérant et des associés.
- Certificats de résidence du gérant et des associés.
- Autorisation de consultation de la centrale des risques, dûment signée par le client.

| | | | |
|--------------------------------------------------|--|------------------------|----------------|
| Arab Leasing Corporation | | Code : CO-FO-08 | |
| FORMULAIRE /CANEVAS LEASING-TRANSPORT | | Numéro | Edition 1 |
| | | | Page 2 de 2 |

Mme Melle M Nom : _____ Raison Sociale : _____

Dans le cadre de votre offre LEASING-TRANSPORT, j'exprime par la présente ma demande de financement pour l'acquisition de

IDENTITE DU DEMANDEUR :

| | | | |
|-------------------------------------------|--|-------------------|-------|
| Forme juridique de l'affaire | | | |
| Date et lieu de naissance | | Nationalité | |
| Adresse personnelle | | | |
| Adresse professionnelle | | Date d'engagement | |
| Tel. Perso. / portable | | Tel. Prof | Email |
| N° pièce d'identité et date de délivrance | | N° identifiant | |

IDENTITE PROFESSIONNELLE DU DEMANDEUR :

| | | | |
|-----------------------------------------------------|--------------|--------------------------|------------------------------------|
| Profession/spécialité | | | |
| Statut d'occupation du local professionnel | propriétaire | <input type="checkbox"/> | Locataire <input type="checkbox"/> |
| Adresses des précédents baux sur 04 ans ou plus | | | |
| Loyer versé en cas de location | | | |
| Durée du bail de location, à partir de la date de : | | | |

LISTE DE L'EQUIPEMENT A FOURNIR :

| Description | Nombre | Fournisseur | Prix HT | Prix TTC |
|-------------|--------|-------------|---------|----------|
| | | | | |
| | | | | |

REFERENCES BANCAIRES :

| | | |
|-------------------------------------------|--------|--------------|
| Principales banques / Sociétés de leasing | Agence | N° de compte |
| | | |
| | | |

MODALITE DE FINANCEMENT :

| | | | | | | |
|----------------------|---------|--------------------------|---------|--------------------------|---------|--------------------------|
| Durée | 24 mois | <input type="checkbox"/> | 30 mois | <input type="checkbox"/> | 36 mois | <input type="checkbox"/> |
| Premier loyer majoré | 30 % | <input type="checkbox"/> | 30% | <input type="checkbox"/> | 30 % | <input type="checkbox"/> |

Je déclare sur l'honneur que toutes les informations fournies sont exactes et m'engage à fournir tous justificatifs nécessaires.

Signature de l'intéressé(e)

CADRE RESERVE AU COMMERCIAL EN CHARGE DU DOSSIER

| | | | |
|------------------|--|--------------------|--|
| Demande reçu par | | Date de la demande | |
|------------------|--|--------------------|--|

BANQUE D'ALGERIE

**AUTORISATION DE CONSULTATION DE LA CENTRALE DES
RISQUE DE LA BANQUE D'ALGERIE**

(Art. 160 Loi 90-10 du 14 avril 1990 relative à la monnaie et au crédit)

Je soussigné (e) M, Mme :

Agissant au nom de la société (1) :

Date de création (2) : / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ /

Lieu :

En qualité de (3) :

Adresse :

N° Identification Banque d'Algérie (Clé B. A) (4) : / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ /

Registre de commerce N° : / __ / __ / __ / __ / __ / __ /

N° d'Identification O.N.S : / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ /

Autorise la Banque (ou établissement financier) :

A consulter la centrale des risques de la banque d'Algérie et autorise celle-ci à lui communiquer les renseignements enregistrés à notre nom.

Fait àle.....

(Cachet et signature de l'entreprise)

- (1) Indiquer le sigle ou à défaut la raison sociale de la société.
- (2) Date de création figurant sur les statuts de la société. Pour Les entrepreneurs individuels, affaires personnelles ou Professions libérales, indiquer la date et lieu de naissance à relever sur une pièce d'identité officielle.
- (3) Fonction du mandataire dans la société.
- (4) N° matricule de l'entreprise auprès de la centrale des Risque (à indiquer s'il est connu)