

**Coordonnées du demandeur**

Nom : ..... Prénom : ..... Code salarié : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
Code entreprise |\_|\_|\_|\_|\_|\_| Nom de l'entreprise : .....

**Caractéristique de l'opération financée**

Type d'opération :  Création  Reprise  
Statut de l'opération :  En cours  Réalisée  
Type d'entreprise concernée :  Société  Entreprise individuelle  Auto entreprise  Profession libérale ou SCP  
Création / reprise effectuée par :  le demandeur  son conjoint, la personne qui lui est liée par un PACS ou l'un de ses enfants majeurs

**Plan de Financement**

L'opération susvisée dont le coût total est de ..... € est financée comme suit :

**Financement total ou partiel par prêts bancaires**

Montant des prêts bancaires : ..... €	Apport personnel* : ..... €
Nom de l'établissement bancaire : .....	

Fait à ....., Signature et cachet de l'établissement bancaire :  
le ...../...../20.....

**OU**

**Financement total par apport personnel**

Apport personnel\* : ..... €

J'atteste sur l'honneur ne pas avoir recours à un prêt bancaire pour le financement de cette opération.

\* Le montant maximum d'épargne salariale pouvant être débloqué ne peut excéder le montant de l'apport personnel

**Attestation sur l'honneur du demandeur**

Je soussigné M/Mme/Mlle ..... atteste sur l'honneur que les renseignements inscrits ci-dessus sont exacts et l'intégralité des sommes demandées sera affectée à l'opération de création / de reprise d'entreprise.

Si l'opération est en cours de réalisation à la date de la présente attestation, je m'engage à fournir les documents demandés une fois l'opération réalisée.

Si l'opération n'est pas réalisée, je m'engage à restituer l'intégralité des fonds débloqués dans les meilleurs délais. Ils seront réinvestis sur la valeur liquidative suivant leur réception dans les services de Groupama Épargne Salariale. J'ai bien pris note que si je ne retourne pas ces fonds, ils seront requalifiés en salaire par l'administration fiscale et soumis aux charges sociales et à l'impôt sur le revenu.

Fait à ....., le ...../...../20..... Signature :

Cette attestation, intégralement complétée et accompagnée des pièces justificatives complémentaires, doit être jointe à la demande de déblocage anticipé d'épargne salariale et adressée à :

Groupama Épargne Salariale  
Service Clients  
46 rue Jules Méline  
53098 Laval Cedex 9.