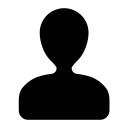
##### C A M U F E Caisse Mutuelle des Femmes



10 BP 779Cotonou

***Tél : 00 (229) 31 09 69 Cotonou***

# *E-mail  :* [*Camufe@post.com*](mailto:Camufe@post.com)

**CONTRAT DE CREDIT PERSONNEL**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

Il est conclu ce jour, un contrat de ***crédit PERSONNEL*** entre d’une part la ***« CAMUFE »***représentée par :

Mme …………………………………… (Présidente) ; et d’autre part

Mr/Mme : …………….……………………………………………………………

Demeurant à : ……………………………………………………………………..

Le crédit Personnel consenti par la ***« CAMUFE »*** est de :

|  |  |
| --- | --- |
| En chiffre  En lettre | : ………………………………………………………………………  : ……………………………………………………………………… |

Sur une période de **………………… *mois*** avec un intérêt sur le crédit de **………*%*** par an.

1. **Coût total du crédit**

Intérêt au taux global de : ……….…… ; Soit la somme de : …...…………. Francs CFA

Coût total du crédit (Capital + Intérêt) : ………………………………………………….

1. **Modalités de remboursement**

Je soussigné(e) Mr/Mme : ……………………………………………………, m’engage à rembourser à la ***« CAMUFE »*** ou à toute personne mandatée par elle, la somme due au titre du crédit (Capital + Intérêt) par échéance (mois) :

|  |  |
| --- | --- |
| Date 1ère échéance  Montant à rembourser par échéance  Date dernière échéance | : ………………………………………  : ………………………………………  : ……………………………………… |

J’accepte en outre de payer une pénalité  de CINQ MILLE (5000) FRANCS CFA par mois pour tout retard de remboursement mensuel.

Fait en double exemplaire à Cotonou le : …….…/………/20……

CAMUFE-SFD L’emprunteur

**LU ET APPROUVE**