

SIREN DU CLIENT
CEDE

MONTANT DE LA
CREANCE EN TTC

VOTRE CACHET
COMMERCIAL +
SIGNATURE DU GERANT
OU MANDATAIRE

NOM +
ADRESSE DU
CLIENT CEDE

CM-CIC Factor

5 rue du Mont Blanc - 69963 CORBAS CEDEX

ACTE DE CESSION DE CREANCES PROFESSIONNELLES
ETABLISSEMENT BENEFICIAIRE : CM-CIC FACTOR - SIREN 380 307 413

CM-CIC FACTOR
5 rue du Mont Blanc
69963 CORBAS CEDEX

SA au capital de 7 680 000 euros
SIREN 380 307 413
RCS PARIS

LE PRESENT BORDEREAU, SOUMIS AUX DISPOSITIONS DES ARTICLES L. 313-23 A L. 313-35 DU CODE MONETAIRE ET FINANCIER
ET AUX CONVENTIONS PARTICULIERES SIGNEEES D'AUTRE PART, CONCERNE LES CREANCES ENUMEREES CI-APRES. IL EST STIPULE
ENDOSSABLE.

CEDANT Nom ou raison sociale :
Adresse ou siège social :
Numéro de compte : _____

SIGNATURE ET
CACHET DU CLIENT :

ENDOS :

LISTE DES CREANCES CEDEES EN PLEINE PROPRIETE
Cadre à remplir par le client

- Dans le cadre d'un escompte
- A titre de garantie

Désignation et adresse du débiteur	Siret	Code	Montant de la créance	Date de facture	Numéro de facture	Effet joint (a)	Echéance	Cession refusée (b)
1	-----	-----	-----,-----	/ /	-----		/ /	
2	-----	-----	-----,-----	/ /	-----		/ /	
3	-----	-----	-----,-----	/ /	-----		/ /	
4	-----	-----	-----,-----	/ /	-----		/ /	
5	-----	-----	-----,-----	/ /	-----		/ /	
6	-----	-----	-----,-----	/ /	-----		/ /	
7	-----	-----	-----,-----	/ /	-----		/ /	
8	-----	-----	-----,-----	/ /	-----		/ /	
9	-----	-----	-----,-----	/ /	-----		/ /	
10	-----	-----	-----,-----	/ /	-----		/ /	
11	-----	-----	-----,-----	/ /	-----		/ /	
12	-----	-----	-----,-----	/ /	-----		/ /	

DATE DE LA
FACTURE

N° DE LA
FACTURE

ECHEANCE DE
LA FACTURE

-----,----- €
Total de la remise avant examen (1)

----- €
Total retenu si refus

a) Cocher 7, si effet joint, à faire accepter.
b) Cocher la case en cas de refus de cession, rayer la ligne correspondante et modifier le montant de la remise

1) CM-CIC Factor s'est réservée, par la convention particulière visée en tête du présent bordereau, la faculté de refuser les créances proposées.