

TABLEAU D'AMORTISSEMENT 1

E B1051 A1R18699

n° de dossier

SELAS CABINET DENTAIRE CAPELETTE

nom du client

17.733,01 €

montant du prêt

28/03/2024

date financement

0,00100 %

taux crédit

Bien financé : DENTAIRE : Consommables
DIVERS DENTAIRE /// PAS DE N° SERIE /

Les informations indiquées ne peuvent en aucun cas être utilisées pour interrompre le contrat de prêt.
Il y a lieu de consulter nos services pour connaître les sommes dues.

RUM SEPA : SIEN0100582155

ICS : FR17ZZZ100196

les montants sont exprimés en EUR

Date de l'échéance	Montant de l'échéance	Décomposition de l'échéance			Capital restant dû	Observations
		Capital	Intérêts	Assurance		
28/04/2024	1.970,34	1.970,33	0,01		15.762,68	
28/05/2024	1.970,34	1.970,33	0,01		13.792,35	
28/06/2024	1.970,34	1.970,33	0,01		11.822,02	
28/07/2024	1.970,34	1.970,33	0,01		9.851,69	
28/08/2024	1.970,34	1.970,33	0,01		7.881,36	
28/09/2024	1.970,34	1.970,34			5.911,02	
28/10/2024	1.970,34	1.970,34			3.940,68	
28/11/2024	1.970,34	1.970,34			1.970,34	
28/12/2024	1.970,34	1.970,34				
TOTAL		17.733,01	0,05			