**Nom de l’entreprise**

**Adresse**

**Mail**

**Téléphone**

**Nom de la banque**

**Adresse**

**Téléphone**

**Objet : demande de prêt dans le cadre du dispositif PGE**

Madame, Monsieur,

Je me permets de vous envoyer ce document aux fins d’obtenir de votre part un pré-accord sur le financement de ma trésorerie par votre établissement et garanti pas l’état (dispositif PGE).

Mon activité de gestionnaire en patrimoine est en effet fortement pénalisée du fait des annulations de rendez-vous clients, annulations de contrats de réservation de biens immobiliers et décisions de placements reportées à un contexte plus favorable.

A cela s’ajoute de nombreuses difficultés rencontrées pour faire avancer les dossiers de réservations en cours avec la fermeture des études notariales, l’impossibilité pour un client d’honorer un rdv médicale demandé par un assureur ou un rdv d’ouverture de compte en agence pour Edition de ses offres, ainsi que l’arrêt des prises en charge de nouveaux dossiers d’investisseurs par la plupart des banques en France, se concentrant logiquement sur les prêts pour entreprise.

Ces facteurs combinés ont pour conséquence de réduire très fortement les entrées prévues de trésorerie sur les 3 prochains mois à minima

 A cette fin, vous trouverez les éléments que je crois nécessaires à votre étude :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Activité de l’entreprise |  | | |
| Chiffre d’affaires 2019 | 0 euro | Chiffre d’affaires 2019 divisé par 4 (25% du CA) | 0 euro |
|  |  | **Uniquement pour les entreprises créées en 2019 :** 2 années de masse salariale (2 fois la masse 2019) | 0 euro |
|  |  | Demande de crédit en montant (besoin réel limité au plus gros des 2 ou 3montants ci-dessus) | **0 euro** |
| Part de flux confié à votre établissement en pourcentage | 0% |  |  |
| Mesures prises dans le cadre des problématiques Covid19 | Report Loyer Eau Gaz | | O / N / NC |
| Demande Fond de solidarité | | O / N / NC |
| Licenciements | | O / N / NC |
| Report/remises-fiscales/Urssaf | | O / N / NC |
| Report d’échéances de crédit | | O / N / NC |
| Chômage partiel | | O / N / NC |
| Autres mesures de sauvegarde de l’entreprise |  | | |

**Je vous prie de trouver également en pièces jointes :**

* Mon bilan 2019
* Mon prévisionnel de trésorerie

Je vous confirme, comme cela est la condition, que mon entreprise assure le paiement de ses charges dans les délais convenus.

Je me tiens à votre disposition pour de plus amples renseignements que vous voudrez bien me demander.

Dans cette attente, croyez en ma plus grande considération

**Nom du dirigeant**

**Fonction dans l’entreprise**

**Nom de l’entreprise**

**Signature**