[Prénom, Nom de l'expéditeur]  
[Adresse]  
[Numéro de téléphone]  
[Adresse e-mail]

**SOCALFI**

service.commerciale@socalfi.com  
19 Rue Maréchal Foch

A [lieu], le [date]

    
**OBJET : Demande de rééchelonnement de crédit** [diminution du montant des échéances]

Madame, Monsieur,

J’ai souscrit un crédit [type de crédit] auprès de votre organisme suivant contrat référencé en marge, le [date de signature du contrat], d’un montant de [montant du crédit], et des mensualités de [montant de chaque mensualité].

Malheureusement, je rencontre d’importantes difficultés financières, m’empêchant de satisfaire à mes engagements en termes de règlement des mensualités.

En effet, [expliquer les difficultés rencontrées, les raisons de ces difficultés, etc.].

Ainsi, je sollicite par la présente votre bienveillance, et vous saurais gré de bien vouloir m'accorder un rééchelonnement de mon crédit.

Ma situation financière me permet actuellement de verser la somme de [somme en chiffres et lettres] Je me tiens à votre disposition pour tout complément d'information.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l’expression de mes salutations distinguées.

[Prénom Nom

Signature]