



AFVEF-IOBSP

ASSOCIATION FRANÇAISE
DES VICTIMES D'ESCROQUERIE FINANCIÈRE
DES OPÉRATIONS DE BANQUE, DES SERVICES DE PAIEMENT
ET DE LEURS INTERMÉDIAIRES

COMMUNIQUÉ DE PRESSE

« Les victimes s'unissent contre
les organismes financiers et
leurs intermédiaires »



L'ESSENTIEL

Face à la recrudescence des pratiques douteuses et des escroqueries dans le secteur financier, des opérations de banques et des services de paiements - le plus souvent, d'ailleurs, en raison des agissements de leurs intermédiaires - les victimes ont décidé de s'unir pour mettre en commun leurs forces et se défendre efficacement contre ceux qui mettent gravement en péril leurs activités !

Recensement, aide, assistance et mise en relation avec des conseils spécialisés pour obtenir le remboursement des contrats frauduleux et la défense de vos droits.

NOTRE ENGAGEMENT : Débusquer les pièges de ces contrats, qu'il s'agisse de financement d'actifs (photocopieurs, informatique, véhicules, photovoltaïque, médical...), financement structurés, crédit adossés ou financement complexes (indexés, trackers, répliqueurs de performance...), nous connaissons les mécanismes.

Plus que jamais, pour les victimes réunies au sein de l'AFVEF-IOBSP, il convient de faire bloc et d'aller jusqu'au bout et obtenir réparation de leurs préjudices

En parallèle, nous portons notre voix devant les tribunaux et à l'Assemblée Nationale, pour faire cesser ces pratiques et redonner confiance à tous les acteurs économiques.

Jean-Marc PEDRONA

AFVEF-IOBSP - Président

Tél. : 06 78 85 91 85 - Mail : afvef.iobsp@gmail.com



AFVEF-IOBSP

ADHÉSION PARTENAIRE

ANNÉE : 20.....

www.afvef.fr

ADHESION
ANNUELLE

1.000€

Raison sociale :

Nature juridique :

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Association

SA

SARL

Entreprise individuelle

Autoentrepreneur

Profession libérale (Précisez) :

Autre (Précisez) :

Pensez à joindre
votre logo au
format PNG

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Fax :

Courriel :

Code NAF : N° SIRET :

Responsable de l'entreprise, ou adhérent individuel

NOM du responsable ou de l'adhérent :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Fax :

Courriel :

Fait à :

Date : / /

Signature :

Cachet de la structure

Bulletin à retourner à l'adresse suivante (chèque à l'ordre de AFVEF)