



3669, BOUL. SAINT-JEAN-BAPTISTE
MONTRÉAL, QUÉBEC
H1B 4B2
TEL : 514-754-7447
FAX : 514-644-8264
SANS FRAIS : 1-866-935-7447

SECTION 1 - POUR UNE COMPAGNIE OU SOCIÉTÉ PAR ACTIONS

Nom légal de la compagnie: _____
Adresse: _____
Ville: _____ **Province:** _____ **Code Postal:** _____
Nom du signataire du crédit-bail: _____ **Titre:** _____
Tél: () _____ **Fax: ()** _____
Nature de l'entreprise: _____ **Depuis:** _____
Banque: _____ Tél. () _____
Adresse: _____
Personne à contacter: _____ Numéro de compte: _____
Volume de vente: _____ Profit net: _____
Marge de crédit: _____ Utilisation: _____
Références commerciales: _____
Tél: () _____ Tél: () _____
Coût équipement: \$ _____ Logiciel: _____ %
Loyer: _____ Option D'achat: _____ Terme: _____ Mois
Équipement: _____
Fournisseur: _____ Adresse: _____
Tél: () _____ Fax: () _____

SECTION 2 - À COMPLÉTER DANS LE CAS OU LE CRÉDIT-PRENEUR EST UN TRAVAILLEUR AUTONOME OU UNE COMPAGNIE ENREGISTRÉE OU UNE SOCIÉTÉ PAR ACTIONS DE MOINS DE 3 ANS D'OPERATIONS

Prénom: _____ **Nom de Famille:** _____
Adresse: _____ **Tél: ()** _____
Ville: _____ **Province:** _____ **Code Postal:** _____
Employeur: _____ **Position/Titre:** _____
Depuis: _____ **Tél: ()** _____
Date de naissance: _____ **Numéro d'assurance sociale:** _____
Valeur résidentielle: \$ _____ Balance Hyp.: \$ _____ Vers. Hyp.: \$ _____
Créancier hypothécaire: _____ Tél: () _____
Si locataire, loyer mens.: \$ _____ Salaire Mens. Brut: _____
Dépenses mensuelles: _____ Autres revenus: _____
Banque: _____ Tél: () _____
Adresse: _____ Contact: _____ No compte: _____
Carte de crédit: No.: _____ Limite: \$ _____ Solde: \$ _____
Carte de crédit: No.: _____ Limite: \$ _____ Solde: \$ _____

À titre de demandeur, de mandant ou de garant, je consens / nous consentons à ce que:

Le crédit-bailleur et ses bailleurs de fonds recueillent, utilisent et communiquent des renseignements personnels pour l'ouverture de crédit, aux fins exposées dans le contrat de crédit-bail et dans le but de permettre au crédit-bailleur et à ses cessionnaires de fournir des services de crédit-bail.

X _____
Signature du demandeur _____ **Date:** _____