



APPLICATION DE CRÉDIT

Informations sur votre compagnie					
Nom Cie :			Adresse :		
Nom de(s) actionnaire(s) :		1)			2)
Téléphone : ()		Cellulaire : ()		Fax : () # années en affaire :	
Informations sur les actionnaires					
1) Adresse :			Propriétaire : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Date de naissance : J/M/A :			NAS		Valeur marchande : Solde :
2) Adresse :			Propriétaire : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Date de naissance : J/M/A :			NAS		Valeur marchande : Solde :
Informations bancaires					
Banque commercial : _____			Banque personnel : _____		
Adresse : _____			Adresse : _____		
Téléphone : () _____ Fax : () _____			Téléphone : () _____ Fax : () _____		
<input type="checkbox"/> no. compte chèque _____			<input type="checkbox"/> no. compte chèque _____		
Informations sur votre vendeur					
Nom : _____		Adresse : _____		Téléphone : _____	
Contact :					
Équipement a financé					
Marque	Année	Modèle	Description	Prix de vente :	\$
				Mise de fond :	\$
				Net financé :	\$
<input type="checkbox"/> Crédit-bail		<input type="checkbox"/> Achat (CVC)		Terme voulu : _____ mois	
Option d' achat : <input type="checkbox"/> 100 \$ <input type="checkbox"/> 10 % <input type="checkbox"/> 20%					

Avez-vous fait un chèque sans provision au cours des trois dernières années?

Non Oui _____

Existe-t-il des jugements ou des poursuites contre vous?

Non Oui _____

Avez-vous déjà fait faillite?

Non Oui _____

LE SOUSSIGNÉ ATTESTE QUE LES RENSEIGNEMENTS CI-DESSUS SONT VÉRIDIQUES.

EN SIGNANT CI-DESSOUS, JE SIGNIFIE/NOUS SIGNIFIONS QUE Source Financement C.B. OU L' INSTITUTION FINANCIÈRE CHOISIE PAR CELLE-CI PEUT OBTENIR DE TOUTE AGENCE D' ÉVALUATION DU CRÉDIT OU SOCIÉTÉ PRÊTEUSE LES RENSEIGNEMENTS COMMERCIAUX/OU PERSONNELS QUI POURRAIENT LUI ÊTRE NÉCESSAIRES, RELATIVEMENT À LA PRÉSENTE DEMANDE DE CRÉDIT. JE SIGNIFIE/NOUS SIGNIFIONS ÉGALEMENT QUE L' INSTITUTION FINANCIÈRE CHOISIT PAR Source Financement C.B. PEUT DÉVOILER DES RENSEIGNEMENTS COMMERCIAUX ET/OU PERSONNELS RELATIFS AU(X) SOUSSIGNÉ(S) À TOUTE AGENCE D' ÉVALUATION DU CRÉDIT OU SOCIÉTÉ PRÊTEUSE AVEC LAQUELLE LE(S) SOUSSIGNÉ(S) ENTRETIENT/ENTRETIENNENT DES LIENS FINANCIERS.

Signature du demandeur

Signature du Co-demandeur

Date