

DEMANDE CRÉDIT COMMERCIALE



Téléphone:
Télécopieur:
Courriel:

514 562-6945
888 973-2486
juanita@CreditLease.ca

RENSEIGNEMENTS SUR LE CRÉDIT-PRENEUR

Nom légal:		Source:	
Adresse:		Ville:	
Contact:		Code postal:	
Téléphone :		Télécopieur:	
Cellulaire:		Courriel:	
Genre d'affaires:		Depuis:	
Nom du propriétaire de la bâtisse:			
Adresse:			

INSTITUTION FINANCIÈRE

Commercial		Personnel		Commercial		Personnel	
Nom:		Nom:		Nom:		Nom:	
Adresse:		Adresse:		Adresse:		Adresse:	
Ville:		Ville:		Ville:		Ville:	
Contact:		Contact:		Contact:		Contact:	
Téléphone:		Téléphone:		Téléphone:		Téléphone:	
Télécopieur:		Télécopieur:		Télécopieur:		Télécopieur:	
Numéro de compte:		Numéro de compte:		Numéro de compte:		Numéro de compte:	
Marge de crédit \$:		Marge de crédit \$:		Marge de crédit \$:		Marge de crédit \$:	
Utilisation \$:		Utilisation \$:		Utilisation \$:		Utilisation \$:	

VENDEUR

Nom:								
Adresse:								
Ville:					Code postal:			
Contact:				Tél.			Fax:	

ÉQUIPEMENT (JOINDRE LA SOUMISSION)

Quantité:	Description:	Prix:

MODALITÉS DE PAIEMENT

Valeur de l'équipement:		Terme (mois):	
Acompte:		Reprise:	
Montant financé:		Nombre de versement(s) par année:	

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom:		Nom:	
Adresse:		Adresse:	
Ville:		Ville:	
Code postal:		Code postal:	
Tél. Rés.:		Tél. Rés.:	
N.A.S.:		N.A.S.:	
Date naissance:		Date naissance:	
Propriétaire O/N?	Oui Non	Depuis:	
Valeur de l'immeuble:		Valeur de l'immeuble:	
Solde hypothécaire \$:		Solde hypothécaire \$:	

AUTORISATION

Le crédit-preneur et/ou la caution confirment que les informations ci-dessus sont véridiques. De plus, il autorise **Group CreditLease**, ou toute autre institution financière, à demander et à échanger toute information afin de procéder à une étude de solvabilité.

Signature:	Signature:	Date:	
------------	------------	-------	--

