



Propriétaire - opérateur

INFORMATION PERSONNELLE

Nom Prénom _____ Nom de famille _____		Statut civil		Numéro d'assurance social (NAS)	
Numéros de téléphone. Maison _____ cellulaire _____		Date de naissance Jour/Mois/Année _____	Nom de la conjointe		NAS et Date de naissance de la conjointe
Adresse courante Appartement _____ Rue _____ Ville _____ Province _____ Code Postal _____ Numéro de permis de conduire _____		Années à cette adresse _____ Locataire <input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/>	Adresse antérieure (si moins de deux ans à l'adresse courante) Appartement _____ Rue _____ Ville _____ Province _____ Code Postal _____		Années à cette adresse _____ Locataire <input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/>

EXPERIENCE

Nom de l'employeur actuel & adresse		No.de téléphone	Revenu brut mensuel		Paiement? Au mois <input type="checkbox"/> au 2 semaines <input type="checkbox"/>
_____		Kilomètres hebdomadaires	À l'emploi depuis?		Nom du Superviseur:
_____		Genre de transport et destinations, Contrats importants:			
Nom de l'employeur précédent & adresse (si moins de 5 ans)		No. téléphone	Occupation		# années?
Employeur de la conjointe & adresse		No. téléphone	Occupation: Salaire		# années?

INFORMATION BANQUAIRE

Nom de l'institution financière et adresse		No. de compte	Type
_____		Personne ressource	No. téléphone

INSTITUTIONS FINANCIÈRES ET RÉFÉRENCES DE L'ÉCHANGE

Nom	Paiement	Garantis
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____

Avez-vous déjà déclaré faillite? Oui Non Avez-vous écrit un chèque sans provision au cours des 6 derniers mois? Oui Non
Y a-t-il des jugements ou des procédures légales contre vous? Oui Non
Si oui, à l'une des questions ci-dessus, svp décrire les circonstances:

COMPLÉTER LES DEUX (2) PAGES QUI SONT PARTIES DE CE FORMULAIRE

Vous confirmer que l'information que vous nous avez donnée sur ce formulaire est vraie et complète, et vous nous autorisez à transmettre et utiliser cette information dans le but de confirmer votre identité et évaluer votre capacité de payer le présent contrat financier. En particulier, vous êtes d'accord à ce que nous, nos collaborateurs ou tout autre représentant à notre service puisse obtenir un rapport sur votre crédit ou d'autres informations sur votre crédit de n'importe quelle agence de crédits, de bureau de crédits ou de garantisseur de prêts, et peut garder, utiliser, échanger et révéler cette information pour les raisons identifiées ci-dessus. Si votre application est approuvée, vous nous autorisez à ramasser, à utiliser, à échanger et à donner votre information personnelle, selon le besoin, afin de procéder à l'administration de votre contrat, déterminer votre éligibilité à être assuré, et sécurisé les avoirs qui seront financés, ou selon le besoin, ou selon ce qui est permis par la loi. Vous nous autorisez à utiliser votre information personnelle pour des usages statistiques internes. Nous garderons un dossier contenant quelques unes de vos informations personnelles au 2 Director Court, Woodbridge, Ontario, L4L 3Z5 pour un certain temps. Vous avez le droit d'accéder et de corriger l'information personnelle contenue dans ce dossier en faisant un demande écrite à l'adresse mentionnée ci-dessus, à l'attention de : Privacy office.

X

Signature du Client

X

Signature de l'épouse

DÉTAILS DE LATRANSACTION

Location	
Prix de vente à la livraison	\$ _____
Moins valeur d'échange	(\$ _____)
Description du modèle échangé Modèle _____ Année _____	
TVQ (CSC seulement)	\$ _____
TPS (CSC seulement)	\$ _____
Frais d'administration	\$ _____
Échange / valeur	\$ _____
No de location. ou autre _____	\$ _____
Autre	\$ _____
Moins: mise de fonds (CSC seulement)	(\$ _____)
ou réduction du coût en capital (Location seulement avant TVQ & TPS)	(\$ _____)
Montant à être financé	\$ _____

DESCRIPTION DE L'ÉQUIPEMENT

Équipement	
Date prévue de la livraison	
Usagé Nouveau	Marque: _____ Année _____
Modèle: _____ Type de moteur _____	
Transmission: _____	# kilomètres: _____
Couleur: _____	
Suspension AIR RIDE	HP: _____
Équipement supplémentaire significatif	Coût
_____	_____
_____	_____
Information sur le vendeur:	

TERMES

Terme demandé _____	Date apr. du 1er terme. _____
Paiements manqués _____	
Paiement résiduel \$ _____	au _____ mois
Paiement mensuel estimé ou Paiements de location (avant taxes) \$ _____	

DESCRIPTION DE LA VALEUR DES AVOIRS

AVOIRS		ENGAGEMENTS FINANCIERS	
Argent comptant	Valeur comptant \$ _____	Cartes de crédits	Montant dû \$ _____
Montants à recevoir	\$ _____		
Immobilier: (Description)		Hypothèques (1 ^{er} ou 2 ^{ième} rang et avec qui)	
1. _____	\$ _____	1. _____	\$ _____
2. _____	\$ _____	2. _____	\$ _____
RÉÉR	\$ _____	Banque ou prêts financiers	
Actions, Bonds, Investissements	\$ _____	1. _____	\$ _____
Valeur de rachat de la police d'assurance vie	\$ _____	2. _____	
Automobiles/Bateaux/Motoneiges, etc.		3. _____	
1. _____	\$ _____	Autres Dettes (description)	
2. _____	\$ _____		\$ _____
Autres avoirs (description)	\$ _____	Total des engagements financiers	\$ _____
TOTAL DES AVOIRS	\$ _____	TOTAL DES AVOIRS MOINS LE TOTAL DES ENGAGEMENTS FINANCIERS = VALEUR PERSONNELLE NETTE	\$ _____

INFORMATION SUR LA CORPORATION OU LE PARTENARIAT

Nom de la compagnie et adresse		Nom de l'échange	
Province d'incorporation		Date d'incorporation	
Propriétaires	Adresse	Titre	% Intérêt
_____	_____	_____	_____

APPLICATION DE SÉCURITÉ – Formulaire à être soumis avec la protection suivante:

Vie célibataire ()	avec conjoint ()	Handicap - complet	célibataire ()	avec conjoint ()
		accident seulement célibataire ()		
		avec conjoint ()		

Vous confirmer que l'information que vous nous avez donnée sur ce formulaire est vraie et complète, et vous nous autorisez à transmettre et utiliser cette information dans le but de confirmer votre identité et évaluer votre capacité de payer le présent contrat financier. En particulier, vous êtes d'accord à ce que nous, nos collaborateurs ou tout autre représentant à notre service puisse obtenir un rapport sur votre crédit ou d'autres informations sur votre crédit de n'importe quelle agence de crédits, de bureau de crédits ou de garantisseur de prêts, et peut garder, utiliser, échanger et révéler cette information pour les raisons identifiées ci-dessus. Si votre application est approuvée, vous nous autorisez à ramasser, à utiliser, à échanger et à donner votre information personnelle, selon le besoin, afin de procéder à l'administration de votre contrat, déterminer votre éligibilité à être assuré, et sécuriser les avoirs qui seront financés, ou selon le besoin, ou selon ce qui est permis par la loi. Vous nous autorisez à utiliser votre information personnelle pour des usages statistiques internes. Nous garderons un dossier contenant quelques unes de vos informations personnelles au 2 Director Court, Woodbridge, Ontario, L4L 3Z5 pour un certain temps. Vous avez le droit d'accéder et de corriger l'information personnelle contenue dans ce dossier en faisant un demande écrite à l'adresse mentionnée ci-dessus, à l'attention de : Privacy office.

X _____ Signature du client

X _____ Signature de l'épouse