



C A P I T A L

DEMANDE DE CRÉDIT (Compléter en caractères d'imprimerie)

CLE Capital inc.

Télec. : (800) 373-7394 / (819) 374-5309

Tél. : (800) 373-7393 / (819) 373-8000

Courriel : credit@credit-bailcle.ca

RENSEIGNEMENTS SUR LE CRÉDIT-PRENEUR

Source : WEB

Nom légal (entreprise):

| | |
|--------------------|---------------|
| Adresse : | Téléphone : |
| Ville / Province : | Cellulaire : |
| Code postal : | Télécopieur : |
| Contact : | Courriel : |
| Genre d'affaires : | Depuis : |

INSTITUTION FINANCIÈRE (joindre un spécimen de chèque)

| | | | |
|-------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Commercial | <input type="checkbox"/> Personnel | <input type="checkbox"/> Commercial | <input type="checkbox"/> Personnel |
| Nom : | Nom : | Nom : | Nom : |
| Adresse : | Adresse : | Adresse : | Adresse : |
| Ville / Province / CP : | Ville / Province / CP : | Ville / Province / CP : | Ville / Province / CP : |
| Téléphone : | Téléphone : | Téléphone : | Téléphone : |
| Télécopieur : | Télécopieur : | Télécopieur : | Télécopieur : |
| No de compte : | No de compte : | No de compte : | No de compte : |
| Marge de crédit (\$) : | Marge de crédit (\$) : | Marge de crédit (\$) : | Marge de crédit (\$) : |
| Utilisation (\$) : | Utilisation (\$) : | Utilisation (\$) : | Utilisation (\$) : |

RENSEIGNEMENTS SUR LE VENDEUR

| | |
|--------------------|---------------|
| Nom : | No de prog. : |
| Adresse : | Contact : |
| Ville / Province : | Téléphone : |
| Code postal : | Télécopieur : |

DESCRIPTION DES ÉQUIPEMENTS (joindre la soumission à la demande)

| Quantité | Description | Prix |
|----------|-------------|------|
| | | |
| | | |

MODALITÉS DE PAIEMENT

| | |
|--------------------------|----------------|
| Valeur équipement (\$) : | Terme (mois) : |
| Acompte (\$) : | Reprise (\$) : |
| Montant financé (\$) : | |

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

| | |
|-----------------------|-----------------------|
| Nom : | Nom : |
| Adresse : | Adresse : |
| Ville / Province : | Ville / Province : |
| Code postal : | Code postal : |
| Téléphone résidence : | Téléphone résidence : |
| Numéro Ass. Social : | Numéro Ass. Social : |
| Date naissance : | Date naissance : |
| Propriétaire O/N ? | Propriétaire O/N ? |
| Depuis : | Depuis : |
| Valeur (immobilier) : | Valeur (immobilier) : |
| Solde hypothécaire : | Solde hypothécaire : |

AUTORISATION : le crédit-preneur et/ou la caution confirment que les informations ci-dessus sont véridiques. De plus, il autorise Hitachi Capital Canada Corp. et sa filiale CLE Capital inc., ou toute autre institution financière, à demander et à échanger toute information afin de procéder à une étude de solvabilité.

Signature (A)

Signature (B)

Date