

APPLICATION DE CRÉDIT

1. INFORMATIONS DU CRÉDIT-PRENEUR

Nom légal de l'entreprise:	Je n'ai pas encore d'entreprise:	
Adresse:		
Ville:	Province:	Code postal:
Téléphone:	Fax:	Contact:
Nature de l'entreprise:	Depuis:	

2. INFORMATIONS PERSONNELLES (Si moins de 3 ans en affaires ou si compagnie enregistrée)

Prénom:	Nom:	Date de naissance:
Adresse:	Ville:	Province:
Code postal:	NAS:	Téléphone:

3. INFORMATIONS DU COSIGNATAIRE #1 (FACULTATIF)

Prénom:	Nom:	Date de naissance:
Adresse:	Ville:	Province:
Code postal:	NAS:	Téléphone:

4. INFORMATIONS DU COSIGNATAIRE #2 (FACULTATIF)

Prénom:	Nom:	Date de naissance:
Adresse:	Ville:	Province:
Code postal:	NAS:	Téléphone:

Le soussigné atteste que les renseignements ci-dessus sont exactes. Aussi, il consent à ce que Fincap Financial Group Inc. puisse recueillir, utiliser et divulguer les renseignements personnels du soussigné et obtienne, de toute agence d'évaluation de crédit, société prêteuse, institution financière ou autre personne, les informations relatives au crédit, demandé par la présente. Le soussigné autorise Fincap Financial Group Inc. à transmettre à toute agence d'évaluation de crédit, société prêteuse, institution financière ou autre personne, les informations fournies dans la présente demande de crédit ou obtenues auprès de tiers, incluant les informations personnelles du soussigné; une société prêteuse, une institution financière ou autre personne sont autorisés à obtenir un bureau de crédit auprès d'une agence d'évaluation du crédit. Fincap Financial Group Inc., une société prêteuse, une institution financière ou autre personne, peuvent conserver un dossier comprenant les renseignements personnels du soussigné auquel le soussigné peut avoir accès sur demande. Le soussigné reconnaît que le but de la collecte des informations personnelles est de confirmer l'identité du soussigné, de se conformer aux exigences réglementaires et d'évaluer la solvabilité du financement demandé.

Je certifie que les informations contenues dans ce formulaire sont exactes et complètes. **(APPLICANT PRINCIPAL)**

Signature:

Date:

Je certifie que les informations contenues dans ce formulaire sont exactes et complètes. **(COSIGNATAIRE #1)**

Signature:

Date:

Je certifie que les informations contenues dans ce formulaire sont exactes et complètes. **(COSIGNATAIRE #2)**

Signature:

Date: