

DEMANDE DE CRÉDIT (Compléter en lettres moulées)

Envoyer les demandes de crédit à credit.fr@hitachicapital.ca

INFORMATIONS - DEMANDEUR

Nom légal: _____
Adresse: _____ Téléphone: _____
Ville / Province: _____ Cellulaire: _____
Code postal: _____ Télécopieur: _____
Type d'entreprise: _____ Depuis: _____

INFORMATIONS BANCAIRES (inclure un spécimen de chèque)

Commercial <input type="checkbox"/>	Personnel <input type="checkbox"/>	Commercial <input type="checkbox"/>	Personnel <input type="checkbox"/>
Nom: _____	Nom: _____	Nom: _____	Nom: _____
Adresse: _____	Adresse: _____	Adresse: _____	Adresse: _____
Ville / Province: _____	Ville / Province: _____	Ville / Province: _____	Ville / Province: _____
Code postal: _____	Code postal: _____	Code postal: _____	Code postal: _____
Téléphone: _____	Téléphone: _____	Téléphone: _____	Téléphone: _____
Télécopieur: _____	Télécopieur: _____	Télécopieur: _____	Télécopieur: _____
Numéro de compte: _____	Numéro de compte: _____	Numéro de compte: _____	Numéro de compte: _____
Marge de crédit(\$): _____ Utilisé(\$): _____	Marge de crédit(\$): _____ Utilisé(\$): _____	Marge de crédit(\$): _____ Utilisé(\$): _____	Marge de crédit(\$): _____ Utilisé(\$): _____

INFORMATIONS - FOURNISSEUR

Nom: <u>Claude Tremblay enr</u>	No Programme: _____
Adresse: <u>210, rte 104</u>	Contact: <u>Dale Thomas</u>
Ville / Province: <u>St-Jean-Sur-Richelieu</u>	Téléphone: <u>514-830-6885</u>
Code postal: <u>J2X 5T8</u>	Télécopieur: _____

DESCRIPTION DE L'ÉQUIPEMENT (inclure une estimation du coût à la demande de crédit)

QUANTITÉ	DESCRIPTION	PRIX (\$)

MODALITÉS DE PAIEMENT

Coût total (\$): _____	Nombre de mensualités: _____
Dépôt (\$): _____	Valeur de l'échange (\$): _____
Montant financé (\$): _____	

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom: _____	Nom: _____
Adresse: _____	Adresse: _____
Ville/Province: _____	Ville/Province: _____
Code postal: _____	Code postal: _____
Téléphone (rés.): _____	Téléphone (rés.): _____
Numéro d'assurance sociale: _____	Numéro d'assurance sociale: _____
Date de naissance: _____	Date de naissance: _____
Propriétaire? (O/N): _____	Propriétaire? (O/N): _____
Valeur de la propriété: _____	Valeur de la propriété: _____
Solde hypothécaire (\$): _____	Solde hypothécaire (\$): _____

CONSENTEMENT ET SIGNATURE: Le soussigné certifie que les informations mentionnées ci-dessus sont vraies et exactes. En signant ci-dessous, je / nous consentons à ce que Hitachi Capital Canada obtienne de toute agence de crédit ou de tout garant à la demande de crédit ayant des liens financiers avec le demandeur, toute information requise en tout temps et en lien avec la présente demande de crédit, et consentons à la divulgation complète de ces informations en tout temps.

DATE : _____

Signature (A)

Signature (B)