

DEMANDE CRÉDIT PERSONNELLE

Svp retourner le formulaire complété au (613) 443-1820 ou à admin@coopembrun.com.

INFORMATION PERSONNELLE							
Nom Complet							
Adresse				Propriétaire		Locataire	
Ville, Province			Code Postal				
Tél (maison)			Tél (Cell)				
Date de Naissance (MM/JJ/YYYY)			NAS or # Permis de Conduire				
Adresse Courriel							
Nom complet du co-demandeur ou conjoint (e)							
INFORMATION QUANT À L'EMPLOI							
Demandeur							
Nom de l'employeur				Salaire Annuel			
Adresse de l'employeur				Tél			
Depuis			<i>Si le compte est pour un entreprise/ferme, vous devez compléter une DEMANDE DE CRÉDIT D'ENTREPRISE</i>				
Co-demandeur / Conjoint(e)							
Nom de l'employeur				Salaire Annuel			
Adresse de l'employeur				Tél			
RÉFÉRENCE BANCAIRES							
Nom de la Banque				Contact			
Succursale				Adresse			
# de compte				Tél			
CRÉDIT DEMANDÉ							
Montant	\$	Types d'achats envisagés		Ferme		RONA	
				Énergie		Autre	
TERMES & CONDITIONS							
<ol style="list-style-type: none"> A moins d'entente préautorisation avec La Coopérative agricole d'Embrun ltée, tout achat est payable le 27e jour du mois suivant l'achat. Des frais d'administration de 2% par mois (24% par année) seront exigés sur tout solde impayé au-delà de 30 jours. Des frais de 25,00 \$ seront requis pour tout chèque retourné sans fonds. Dans l'éventualité de défaut de paiement et que le compte doit être remis à une agence de recouvrement licencié, une somme égale à 20% du solde de la créance sera ajoutée à celle-ci afin de récupérer les frais de recouvrement encourus. Par la présente, j'autorise la Coopérative agricole d'Embrun ltée et/ou son agent à obtenir et vérifier toute information sur les habitudes de crédit de l'entreprise et ses propriétaires en tout temps alors que le compte est actif. Je comprends que tout information fournie restera strictement confidentiel et sera utilisé seulement pour déterminer le montant et les termes de crédit à allouer. 							
J'ai lu les termes et conditions cites ci-dessus et je comprends que ma signature ci-dessous indique que je les accepte.							
SIGNATURE _____ NOM _____ DATE _____ LIEU _____							
GARANT							
Je, garant soussigné, déclare porter caution des obligations du demandeur et m'oblige solidairement et conjointement avec eux pour tout produit fourni ou livré.							
SIGNATURE _____ NOM _____ DATE _____ LIEU _____							