DEMANDE CRÉDIT PERSONNELLE

Svp retourner le formulaire complété au (613) 443-1820 ou à admin@coopembrun.com.
Si le compte est pour un entreprise/ferme, vous devez compléter une DEMANDE DE CRÉDIT D'ENTREPRISE

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	
Depuis		Tél	
Adresse de l'employeur			
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	Quincaillerie		Ferme		Énergie	

TERMES & CONDITIONS

1. A moins d'entente préautorise avec La Coopérative agricole d'Embrun ltée, tout achat est payable le 27e jour du mois suivant l'achat.
2. Des frais d'administration de 2% par mois (24% par année) seront exigés sur tout solde impayé au-delà de 30 jours.
3. Des frais de 25,00 $ seront requis pour tout chèque retourné sans fonds.
4. 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.
5. Par la présente, j'autorise La Coopérative agricole d'Embrun ltée et/ou ses agents à communiquer avec moi concernant ce compte en utilisant l'adresse courriel fournie ci-dessus.
6. 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 _____

GARANT ADDITIONEL *(non requis)*
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 _____ SIGNATURE _____ NOM _____ DATE _____ LIEU _____ SIGNATURE _____ NOM _____ DATE _____ LIEU _____