

DEMANDE CRÉDIT PERSONNELLE

Svp retourner le formulaire complété à admin@coopembrun.com.

Si le compte est pour une entreprise/ferme, vous devez compléter une DEMANDE DE CRÉDIT D'ENTREPRISE.

INFORMATION PERSONNELLE							
Nom complet							
Adresse				Propriétaire		Locataire	
Ville, Province			Code postal				
Téléphone (maison)			Téléphone (cellulaire)				
Date de naissance (JJ/MM/AAAA)			NAS ou numéro de permis de conduire				
Adresse courriel							
Nom complet du codemandeur ou conjoint (e)							
RENSEIGNEMENTS SUR L'EMPLOI							
<i>Demandeur</i>							
Nom de l'employeur			Salaire annuel				
Depuis			Téléphone				
Adresse de l'employeur							
<i>Codemandeur / Conjoint(e)</i>							
Nom de l'employeur			Salaire annuel				
Adresse de l'employeur			Téléphone				
RÉFÉRENCES BANCAIRES							
Nom de l'institution financière			Personne contact				
Succursale			Adresse				
Numéro de compte			Téléphone				
CRÉDIT DEMANDÉ							
Montant	\$	Produits à facturer	Quincaillerie		Ferme		Énergie

TERMES ET CONDITIONS

1. A moins d'entente préalable approuvée avec La Coopérative Agricole d'Embrun Ltée, tous les achats sont payables au plus tard le 5 du mois suivant l'achat.
2. Des frais d'administratifs de 2 % par mois (24 % par année) seront appliqués sur tout solde impayé au-delà de 30 jours.
3. Des frais de 4 500 \$ seront facturés pour tous les comptes retournés pour insuffisance de fonds.
4. En cas de défaut de paiement, le compte doit être soumis à une agence de recouvrement, des frais équivalents à 30 % du solde dû seront ajoutés afin de couvrir les frais de recouvrement.
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 ses agents à obtenir et vérifier des renseignements concernant le crédit de l'entreprise et de ses propriétaires en tout temps lorsque le compte est actif. Je comprends que tous les renseignements fournis seront strictement confidentiels et utilisés uniquement dans le but de déterminer le montant et les modalités de crédit à accorder.

J'ai lu les termes et conditions ci-dessus, je les comprends et les accepte en apposant ma signature ci-dessous.

SIGNATURE _____ NOM (lettres moulées) _____ DATE _____

GARANT

Je soussigné(e), garant, garantis conjointement le paiement de tous les comptes facturés par La Coopérative Agricole d'Embrun Ltée au demandeur ci-dessus pour les biens fournis ou livrés.

SIGNATURE _____ NOM (lettres moulées) _____ DATE _____

GARANTS SUPPLÉMENTAIRES (*non requises*)

Je soussigné(e), garant, garantis conjointement le paiement de tous les comptes facturés par La Coopérative Agricole d'Embrun Ltée au demandeur ci-dessus pour les biens fournis ou livrés.

SIGNATURE _____ NOM (lettres moulées) _____ DATE _____

SIGNATURE _____ NOM (lettres moulées) _____ DATE _____

SIGNATURE _____ NOM (lettres moulées) _____ DATE _____