

Demande de Financement

Date: _____ Détaillant: _____

Veuillez Nous Parler de Vous Emprunteur #1

PRENOM		INITIALE	NOM DE FAMILLE		NAS
ADRESSE		APT	VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL
ANNEES A CETTE RESIDENCE	TELEPHONE DOMICILE		CELLULAIRE	DATE DE NAISSANCE (MM / JJ / AAAA)	
ADRESSE PRECEDENTE		APT	VILLE	PROVINCE	ANNEES A CETTE RESIDENCE
PARENT LE PLUS PRES (N'HABITANT PAS AVEC VOUS)			TELEPHONE	RELATION	
REFERENCES PERSONELLES (N'HABITANT PAS AVEC VOUS)			TELEPHONE	RELATION	
1					
2					

Veuillez Nous Parler de Votre Travail

EMPLOYEUR (NOM COMPLET)	POSITION	TELEPHONE TRAVAIL	EXTENSION	ANNEES A CET EMPLOI
ADRESSE DE TRAVAIL				
EMPLOYEUR PRECEDENT	POSITION	TELEPHONE TRAVAIL	EXTENSION	ANNEES A CET EMPLOI

Informations du Cosignataire Emprunteur #2

PRENOM	INITIALE	NOM DE FAMILLE	TELEPHONE		
RAPPORT AVEC VOUS		NAS	DATE DE NAISSANCE (MM / JJ / AAAA)		
ADRESSE	APT	VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL	
EMPLOYEUR (NOM COMPLET)	POSITION	TELEPHONE TRAVAIL	EXTENSION	ANNEES A CET EMPLOI	
EMPLOYEUR PRECEDENT	POSITION	TELEPHONE TRAVAIL	EXTENSION	ANNEES A CET EMPLOI	

Informations Financières

VOTRE REVENU MENSUEL BRUT EMPRUNTEUR # 1		REVENU MENSUEL BRUT EMPRUNTEUR # 2		
(emprunteur #1) <input type="checkbox"/> PROPRIETAIRE <input type="checkbox"/> LOCATAIRE	PROPRIETAIRE OU DETENTEUR D'HYPOTHEQUE	BALANCE D'HYPOTHEQUE	VALEUR DE LA PROPRIETE	PAIEMENT MENSUEL
(emprunteur #2) <input type="checkbox"/> PROPRIETAIRE <input type="checkbox"/> LOCATAIRE	PROPRIETAIRE OU DETENTEUR D'HYPOTHEQUE	BALANCE D'HYPOTHEQUE	VALEUR DE LA PROPRIETE	PAIEMENT MENSUEL
AUTRES SOURCES DE REVENU QUE CI-DESSUS - DESCRIPTIONS (ex. 2ème Emploi, Pensions, etc.) – EMPRUNTEUR # 1			MONTANT D'AUTRES REVENUS (PAR MOIS)	
AUTRES SOURCES DE REVENU QUE CI-DESSUS - DESCRIPTIONS (ex. 2ème Emploi, Pensions, etc.) – EMPRUNTEUR #2			MONTANT D'AUTRES REVENUS (PAR MOIS)	

Information de Prêt

Quantité	Description des articles à financer	Montant à Financer
----------	-------------------------------------	--------------------

Reconnaissance et Exécution

Le ou les Emprunteur(s) autorisent par ceci Crelogix, et chacun de ses représentants ou associés à rassembler, utiliser et révéler ses informations personnelles aux fins de rechercher et de fournir des services financiers. J'ai été informé par Crelogix ou par ses partenaires ou représentants, que mes informations personnelles sont rassemblées, utilisées et révélées dans les buts suivants: (1) pour collecter mes informations de credit et informations financières connexes provenant d'agences de credit, et de tout partis énumérés ci-dessus, (2) à employer les informations collectées pour déterminer ma situation financière, pour fournir les services financiers que j'ai demandé et pour offrir des produits additionels et services de Crelogix qui peuvent m'être avantageux, (3) pour partager l'information avec les cessionnaires, les banquiers ou les associés de placement de Crelogix, (4) pour partager les informations collectées et toutes informations sur mes rapports d'affaires commerciales avec Crelogix, avec des institutions de crédit ou autres institutions financières. Autre, je reconnais spécifiquement que Crelogix peut assigner cet accord et tous les accords relatifs, entièrement ou partiellement à intervals et je conviens que toutes informations personnelles rassemblées en relation avec cet accord peuvent être rendues disponibles à chaque cessionnaire inclus.

X _____
SIGNATURE de L'EMPRUNTEUR #1

X _____
SIGNATURE de L'EMPRUNTEUR #2