

Retournez l'application complétée à:

INFORMATION DU CLIENT

Nom legal complet du client			Personne ressource / fonction	
			Courrier électronique	
Adresse du client (siege social)				
Téléphone N°	Télécopieur N°	Cellulaire N°	Secteur d'activités / Code de l'industrie standard (SIC)	Années en affaires

PARAMÈTRES DE LA TRANSACTION

Fournisseur		Personne ressource / fonction		Téléphone N°	Télécopieur N°	
Description de l'équipement:				Pour usage interne:		
				Coût de l'équipement:		
				Moins: Échange:		
Plus B/O or T/U:						
Équipement NEUF	Coût d'équipement	Terme à O/A – Plein	Versement de loyer net	Acompte	Résiduel	
					T/U ou B/O numéro	

INFORMATION DES ACTIONNAIRES / PROPRIÉTAIRES

(1) Nom de famille / Prénom / Initial			N.A.S. (Optionnel)		Date de naissance (jj/mm/aaaa)
(1) Adresse personnelle / Ville / Province / Code Postal			Téléphone N°		Cellulaire N°
Prop	Locataire	Autre	SVP Indiquer si autre	Revenu mensuel	Commentaires
(2) Nom de famille / Prénom / Initial			N.A.S. (Optionnel)		Date de naissance (jj/mm/aaaa)
(2) Adresse personnelle / Ville / Province / Code Postal			Téléphone N°		Cellulaire N°
Prop	Locataire	Autre	SVP Indiquer si autre	Revenu mensuel	Commentaires

CONFIDENTIALITÉ : NOUS, SOUSSIGNÉ, AUTORISONS **MERIDIAN ONECAP CREDIT CORP.**, ET TOUT CESSIONNAIRE PROPOSÉ (CI-APRÈS « VOUS » ET « VOTRE ») À RECUEILLIR, À UTILISER ET À DIVULGUER CERTAINS RENSEIGNEMENTS PERSONNELS ET COMMERCIAUX NOUS CONCERNANT (« RENSEIGNEMENTS ») DANS LE CADRE DE TOUTE TRANSACTION FINANCIÈRE ENTRE NOUS ET VOUS EN RAPPORT AVEC LA PRÉSENTE DEMANDE DE CRÉDIT, CONFORMÉMENT À LA DÉCLARATION DE CONFIDENTIALITÉ QUE NOUS POUVONS CONSULTER SUR VOTRE SITE WEB [HTTPS://WWW.MERIDIANONECAP.CA/PRIVACY-SECURITY](https://www.meridianonecap.ca/privacy-security) ET À LA LOI CANADIENNE SUR LA PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS, ET AUX DOCUMENTS ÉLECTRONIQUES OU À TOUTE AUTRE LOI PROVINCIALE OU FÉDÉRALE EN VIGUEUR. VOUS POUVEZ RECUEILLIR DES RENSEIGNEMENTS ET/OU EN DIVULGUER À VOS AGENTS, À VOS AFFILIÉS, AUX PRESTATAIRES DE SERVICES TIERS, AUX BUREAUX DE CRÉDIT, AUX AGENCES D'ÉVALUATION DU CRÉDIT, À D'AUTRES FOURNISSEURS DE CRÉDIT, AUX PARTENAIRES FINANCIERS ET/OU À TOUTE PERSONNE AVEC LAQUELLE VOUS ENTRETENEZ OU PROPOSEZ D'ENTREtenir DES RELATIONS FINANCIÈRES, DANS LE BUT DE CONFIRMER NOS IDENTITÉS, D'ÉVALUER LA SOLVABILITÉ EN RAPPORT AVEC DES TRANSACTIONS FINANCIÈRES, SUR LA BASE DE DÉCISIONS RELATIVES AUX DEMANDES DE CRÉDIT, DE CONTRÔLE, D'ÉVALUATION, DE GESTION ET DE RECOUVREMENT DES COMPTES LIÉS À L'OCTROI DE TOUT CRÉDIT, AINSI QUE POUR RÉPONDRE AUX QUESTIONS SUR LES DEMANDES DE CRÉDIT ET SUR LE SOUSSIGNÉ. LE SOUSSIGNÉ CONSENT À CE QUE VOUS ÉTABLISSIEZ ET TENIEZ UN DOSSIER DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS ET RECONNAÎT QUE VOUS POUVEZ CONSERVER TOUT RENSEIGNEMENT PERSONNEL OBTENU DANS LE CADRE DU PROCESSUS DE DEMANDE, QUE LE CRÉDIT DEMANDÉ SOIT ACCORDÉ OU NON.

Signataire (1)	Signataire (2)