

RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR

• À VOTRE SUJET

Salutations : Monsieur Madame

Prénom : _____

Nom de famille : _____

Date de naissance : _____

N° d'assurance sociale : _____

N° de permis de conduire : _____

Téléphone à la maison : _____

Téléphone au travail : _____ poste : _____

Courriel : _____

• BIEN À FINANCER

Motoneige VTT Bateau

Autre : _____

Marque : _____

Modèle : _____

Année : _____ Kilométrage : _____ km

Neuf Usagé Démonstration

Comptant disponible : _____

• BIEN REPRIS EN ÉCHANGE

Marque : _____

Modèle : _____

Année : _____ Kilométrage : _____ km

Allocation d'échéance : _____

Solde dû : _____

Allocation nette d'échange : _____

Nom du créancier : _____

• VOS RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

État matrimonial : _____

Nombre de personnes à charge : _____

Revenu mensuel brut : _____

Si pension alimentaire, montant : _____

Avez-vous déjà déclaré faillite ? _____

Si oui, en êtes-vous libéré ? Libéré le : _____

• VOTRE ADRESSE ACTUELLE

N° civique : _____

Rue : _____

App., C.P., R.R. ou autre : _____

Ville : _____

Province : _____

Code postal : _____

Type de résidence : _____

Propriétaire ou locataire : _____

Durée de l'occupation : _____

SI VOUS ÊTES PROPRIÉTAIRE :

Montant de l'hypothèque : _____ \$

Paiement mensuel de l'hypothèque : _____ \$/mois

Valeur de votre propriété sur le marché : _____ \$

SI VOUS ÊTES LOCATAIRE :

Votre loyer mensuel : _____ \$

Nom du propriétaire : _____

Téléphone du propriétaire : _____

• **VOTRE ADRESSE PRÉCÉDENTE** *Veillez remplir cette section si vous demeurez à votre adresse actuelle depuis moins trois (3) ans.*

N° civique : _____ Pays ou Code postal : _____
Rue : _____ Type de résidence : _____
App., C.P., R.R. ou autre : _____ Propriétaire ou locataire : _____
Ville : _____ Durée de l'occupation : _____
Province : _____ Loyer ou paiement d'hypothèque mensuel : _____ \$/mois

• **VOTRE OCCUPATION ACTUELLE**

Occupation : _____ Adresse de l'employeur : _____
Profession : _____ Revenu mensuel brut : _____ \$/mois
Type d'emploi : _____ Téléphone de l'employeur : _____
Nom de l'employeur : _____ Durée de l'emploi : _____
Ville et province de l'employeur : _____

• **VOTRE OCCUPATION PRÉCÉDENTE** *Veillez remplir cette section si vous occupez votre occupation actuelle depuis moins de trois (3) ans.*

Occupation : _____ Adresse de l'employeur : _____
Profession : _____ Revenu mensuel brut : _____ \$/mois
Type d'emploi : _____ Téléphone de l'employeur : _____
Nom de l'employeur : _____ Durée de l'emploi : _____
Ville et province de l'employeur : _____

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENDOSSEUR

• **VOTRE ENDOSSEUR**

Salutations : Monsieur Madame N° d'assurance sociale : _____
Prénom : _____ N° de permis de conduire : _____
Nom de famille : _____ Téléphone à la maison : _____
Date de naissance : _____ Téléphone au travail : _____
Courriel : _____

• RENSEIGNEMENTS PERSONNELS DE VOTRE ENDOSSEUR

État matrimonial : _____

Avez-vous déjà déclaré faillite ? _____

Nombre de personnes à charge : _____

Si oui, en êtes-vous libéré ? Libéré le : _____

Revenu mensuel brut : _____ \$/mois

• ADRESSE ACTUELLE DE VOTRE ENDOSSEUR

Même adresse précédente que le demandeur

N° civique : _____

Rue : _____

App., C.P., R.R. ou autre : _____

Ville : _____

Province : _____

Code postal : _____

Type de résidence : _____

Propriétaire ou locataire : _____

Durée de l'occupation : _____

SI VOUS ÊTES PROPRIÉTAIRE :

Montant de l'hypothèque : _____ \$

Paiement mensuel de l'hypothèque : _____ \$/mois

Valeur de votre propriété sur le marché : _____ \$

SI VOUS ÊTES LOCATAIRE :

Votre loyer mensuel : _____ \$/mois

Nom du propriétaire : _____

Téléphone du propriétaire : _____

Courriel du propriétaire : _____

• ADRESSE PRÉCÉDENTE DE VOTRE ENDOSSEUR *Veillez remplir cette section si votre endosseur demeure à son adresse actuelle depuis moins d' un (1) an.*

Même adresse précédente que le demandeur

N° civique : _____

Rue : _____

App., C.P., R.R. ou autre : _____

Ville : _____

Province : _____

Pays ou Code postal : _____

Type de résidence : _____

Propriétaire ou locataire : _____

Durée de l'occupation : _____

Loyer ou paiement d'hypothèque mensuel : _____ \$/mois

• OCCUPATION ACTUELLE DE VOTRE ENDOSSEUR

Occupation : _____

Profession : _____

Type d'emploi : _____

Nom de l'employeur : _____

Ville et province de l'employeur : _____

Adresse de l'employeur : _____

Téléphone de l'employeur : _____

Revenu mensuel brut : _____ \$/mois

Durée de l'emploi : _____

• OCCUPATION PRÉCÉDENTE DE VOTRE ENDOSSEUR *Veillez remplir cette section si votre endosseur occupe son occupation actuelle depuis moins d'un (1) an.*

Occupation : _____ Adresse de l'employeur : _____
Profession : _____ Revenu mensuel brut : _____ \$/mois
Type d'emploi : _____ Téléphone de l'employeur : _____
Nom de l'employeur : _____ Durée de l'emploi : _____
Ville et province de l'employeur : _____

• AUTRE REVENU

PLACEMENT : _____ Montant : _____
REER : _____ Montant : _____
Autre : _____ Montant : _____

• INFORMATION BANCAIRE

NOM DE VOTRE BANQUE : _____
N° COMPTE : _____
TRANSIT : _____
 Membre Desjardins

AUTRES RENSEIGNEMENTS

• TERMES ET CONDITIONS

En soumettant ce formulaire de demande de crédit, vous certifiez que l'information fournie est exacte et vous autorisez "Les véhicules motorisés international" à ouvrir un dossier de crédit avec l'information que vous nous avez fournie. Toute fausse déclaration entraînera le refus catégorique de la demande.

Je certifie avoir lu et j'accepte les termes et conditions.

Veillez remplir le formulaire, le signer et faxer le documents au (514) 373-4890 à l'attention de Danielle Gagnon