

- À : Crédit Ford du Canada Limitée / Location Crédit Ford Canada** Services financiers Land Rover* / Location Services financiers Land Rover**
 Crédit Jaguar Canada* / Location Crédit Jaguar Canada** Services financiers Automobiles Volvo du Canada* / Location Services financiers Automobiles Volvo du Canada**
 Crédit Mazda Canada* / Location Crédit Mazda Canada** Compagnie de location Canadian Road

DÉCLARATION CONCERNANT LA DEMANDE DE CRÉDIT (en lettres moulées s.v.p.)

Établissement

concessionnaire : _____

DÉTAIL LOCATION AUTRE

REQUÉRANT	COCHEZ LA CASE PERTINENTE (LE REQUÉRANT PRINCIPAL ET LES COREQUÉRANTS DOIVENT REMPLIR DES FORMULAIRES DISTINCTS) :						S'il s'agit d'un corequérant, lien de parenté avec le requérant :	
	Requérant principal : <input type="checkbox"/>		Corequérant : <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> S - Conjoint <input type="checkbox"/> F - Famille	
			<input type="checkbox"/> La demande vise l'obtention de crédit en commun avec le requérant principal ou en tant que garant. <input type="checkbox"/> Le requérant principal compte sur vous pour le revenu provenant d'une pension alimentaire, d'une allocation pour l'entretien des enfants, d'une allocation de séparation, ou sur votre revenu ou actif pour le remboursement du crédit demandé.				<input type="checkbox"/> O - Autre	
	Nom de famille		Prénom		Initiale		Nbre de pers. à charge	
							Date de naissance	
							J <input type="checkbox"/> Jr. S <input type="checkbox"/> Sr.	
	Adresse actuelle (numéro et rue)				Ville		Province	
							Code postal	
	Tél. au domicile du requérant?		Ind. rég. et numéro de téléphone		1 <input type="checkbox"/> Propriétaire sans hypothèque		3 <input type="checkbox"/> Habite avec famille / parenté	
1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non		()		2 <input type="checkbox"/> Propriétaire avec hypothèque		5 <input type="checkbox"/> Maison mobile avec ou sans hypothèque		
				4 <input type="checkbox"/> Locataire - Loyer ou maison		Temps à cette adresse		
						ans mois		
Numéro d'assurance sociale (facultatif)		Numéro du permis de conduire et province						
Adresse de courrier électronique		Rés :		Travail :				
Nom et adresse du propriétaire ou créancier hypothécaire						Paiement de loyer / hypothèque		
						\$		
Adresse précédente (rue, ville, province et code postal) (si moins de 2 ans à l'adresse actuelle)						Temps à cette adresse		
						ans		
Scolarité / Études		1 <input type="checkbox"/> Université (diplômé)		2 <input type="checkbox"/> Collège / CÉGEP (diplômé)		3 <input type="checkbox"/> Formation spécialisée		
(si âgé de moins de 27 ans seulement)						4 <input type="checkbox"/> Collège / Université (non diplômé)		
						Diplôme d'école secondaire? 5 <input type="checkbox"/> Oui 6 <input type="checkbox"/> Non		
RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'EMPLOI	Nom et adresse de l'employeur actuel						Ville/Province	
	Occupation du requérant			N° de téléphone au travail		Revenu brut <input type="checkbox"/> W - Hebdomadaire <input type="checkbox"/> Y - Annuel		
				Ind. rég. ()		_____ \$ <input type="checkbox"/> M - Mensuel		
	Temps à l'emploi		* Le revenu provenant d'une pension alimentaire, d'une allocation pour l'entretien des enfants ou d'une allocation de séparation n'a pas à être divulgué si vous ne désirez pas tenir compte de celui-ci pour rembourser cette obligation.		* Source de tout autre revenu		* Autre revenu <input type="checkbox"/> W - Hebdomadaire <input type="checkbox"/> Y - Annuel	
	ans mois						_____ \$ <input type="checkbox"/> M - Mensuel	
Nom de l'employeur précédent (si moins de 5 ans à l'emploi actuel)						Ville/Province		
						Temps à l'emploi précédent		
						ans		
RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CRÉDIT	Nom et adresse de la banque				Numéro de compte		1 <input type="checkbox"/> Chèques et épargne 3 <input type="checkbox"/> Épargne seulement	
							2 <input type="checkbox"/> Chèques seulement 4 <input type="checkbox"/> Aucune compte	
	Votre véhicule ou autre bien a-t-il déjà fait l'objet d'une reprise de possession?		<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui; Si oui, quand?		Mois / Année		Avez-vous déjà déclaré faillite? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui; Si oui, quand?	
							Mois / Année	
	Le requérant doit-il verser une pension alimentaire, une allocation pour l'entretien des enfants ou une allocation de séparation?						<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui; Si oui, montant mensuel à payer : _____ \$	
	Nom du créancier, ville et province		Numéro de compte		Date d'ouverture		Crédit maximum	
							Montant du paiement mensuel	
							Solde impayé	
							Date du dernier paiement	
Références personnelles						N° de téléphone		
(1)						Ind. rég. ()		
(2)						N° de téléphone		
						Ind. rég. ()		
(3)						N° de téléphone		
						Ind. rég. ()		
<p>Je certifie que tous les renseignements ci-avant sont vrais et exacts au meilleur de ma connaissance, que je suis majeur(e), et que j'ai lu les modalités au verso qui font partie de cette Déclaration et comprends que celles-ci permettent la collecte, l'utilisation et la divulgation de mes renseignements personnels aux fins spécifiées.</p>								
Signature du requérant : _____						Date : _____		