

# DEMANDE DE COMPTE INDIVIDU



Numéro de client

## IDENTIFICATION

Nom	Prénom
Adresse	
Ville	Province
Code Postal	Date de naissance
No. de téléphone	No. de cellulaire
Courriel	No. de télécopieur

## ADRESSE ANTÉRIEURE :

SI MOINS DE DEUX ANS À L'ADRESSE ACTUELLE

VEUILLEZ COMPLÉTER SI LE NOM DU CONJOINT(E) EST SUR LE CONTRAT

Adresse	Nom du conjoint(e)
Ville	Prénom du conjoint(e)
Province	Date de naissance
Code Postal	

## RÉFÉRENCES

### BANCAIRE :

Nom de la banque
Succursale
No. de compte
Personne contact
No. de téléphone

### PROFESSIONNELLE :

Employeur actuel
Occupation
No. de téléphone

### PERSONNELLE :

Nom
Prénom
Relation
No. de téléphone

## AUTORISATION D'INFORMATION

L'acheteur autorise le vendeur ou ses mandataires à se procurer et échanger toutes les informations utiles à l'établissement de sa solvabilité. Il enjoint par la même occasion toutes personnes concernées à fournir de façon complète et avec diligence toutes les informations requises et les dégage de toute responsabilité quant à l'effet de telles informations.

Signature	veuillez signer ici	Date
-----------	---------------------	------

Je reconnais avoir signé électroniquement ce document le     /    /     à      Heure

## À L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT

No. de client	C.D.C.	
Limite de crédit	Dépot	\$
Commentaires		
Crédit approuvé	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Préparé par	Date	