

Application de crédit/Credit application

**SVP COMPLÉTEZ TOUS LES CHAMPS AFIN QUE NOUS PUISSIONS VOUS SERVIR PLUS RAPIDEMENT.
PLEASE FILL OUT ALL FIELDS SO WE CAN ASSIST YOU PROMPTLY.**

Information sur vos besoins/Information on your needs

Équipement(s) :	Durée/Duration :		
Encerclez Oui ou Non/Circle Yes or No :			
Location court terme :		Oui/Yes	Non/No
Location long terme (12 mois et plus)/Long term leasing (12 month and over) :		Oui/Yes	Non/No
Entretien et réparation/Maintenance and repair :		Oui/Yes	Non/No

EN LETTRES MOULÉES/CAPITAL LETTERS

Information sur votre entreprise/Information on your company

Date :	Année de création/Year of creation :		
Corporation (Nom légal)/Legal name) :			
Adresse/Address :			
Ville/City :			
Province :	Code postal/Postal Code :		
Téléphone :	Fax :		
Courrier électronique/Email :			
Genre d'entreprise/Type of business :			
Combien de camions/How many trucks :			
Combien de remorques/How many trailers :			
Nom du responsable de la flotte/de l'équipement : Person in charge of equipment/fleet :			
CVOR :	NIR :	U.S. DOT :	
NEQ (No dossier de certificat d'immatriculation) :			
Besoin d'un bon de commande?/Purchase order required? Oui/Yes Non/No (encerclez/circle)			

Information sur votre compagnie d'assurance/Information on your insurance company

Courtier d'assurance/Insurance broker :			
Nom/Name :			
Téléphone :	Fax :		
No de police/Police No. :			
Date d'expiration/Expiration date :			
FAQ27/QEF27? :	Oui/Yes	Non/No	(encerclez/Circle)
Responsabilité civile/Civil responsibility :		Déductible/Deductible :	

Information bancaire/Bank Information

Nom/Name :	No de compte/Account No. :		
Adresse/Address :			
Ville/City :			
Province :	Code postal/Postal Code :		
Personne à contacter/Person to contact :			
Téléphone :	Fax :		



Information sur les fournisseurs/Information on suppliers

(1) Nom/Name :	
Téléphone :	Fax :
Adresse/Address :	
Ville/City :	
Province :	Code postal/Postal Code :
Personne à contacter/Person to contact :	
Téléphone :	
(2) Nom/Name :	
Téléphone :	Fax :
Adresse/Address :	
Ville/City :	
Province :	Code postal/Postal Code :
Personne à contacter/Person to contact :	
Téléphone :	
(3) Nom/Name :	
Téléphone :	Fax :
Adresse/Address :	
Ville/City :	
Province :	Code postal/Postal Code :
Personne à contacter/Person to contact :	
Téléphone :	

Tous les renseignements sont véridiques. All the information provided is true and correct.

Nom de la compagnie _____ Je consens (nous consentons) et j'autorise (nous autorisons) **Location Brossard inc.** et/ou ses fournisseurs d'informations, à recevoir, échanger et à consulter les renseignements sur notre compte et notre expérience de crédit auprès de tout prêteur, bureau de crédit et de tout autre fournisseur de services. Ce consentement est valable pour toute la durée du contrat ci-dessus. Il est aussi entendu que **Location Brossard inc.** peut à sa convenance demander, échanger et recevoir de l'information personnelle concernant le ou les propriétaire(s) de la compagnie, auprès de tout prêteur, bureau de crédit ou de tout autre fournisseur de service.

Name of company _____ I (we) hereby agree and authorize **Location Brossard Inc.** and or their information suppliers, to obtain, exchange and consult all information regarding my (our) lenders, credit offices and all other suppliers of services. This consent shall be valid for the duration of the above stated agreement. It is also understood that **Location Brossard Inc.** can obtain, exchange and consult all personal credit information on the owner(s) of the company, from credit offices and all other suppliers of services.

Signé à/Signed at _____,
ce/this ____ (jour/day) de/of _____ (mois/month), _____ (année/year).

Signature du client/Signature of the customer

Nom du signataire en lettres moulées/Name of client in capital letters

Fonction/Job title