

**DEMANDE DE CRÉDIT**  
**Secteur commercial**

 Place d'affaires : Québec  
 Boucherville  
 Mirabel

 Ouverture de compte  
 Révision de compte

Représentant(e): \_\_\_\_\_

DATE

**RENSEIGNEMENTS CIVIQUES (SECTION OBLIGATOIRE)**

|                                       |          |                   |                  |
|---------------------------------------|----------|-------------------|------------------|
| NOM DE LA COMPAGNIE                   |          | TÉLÉPHONE         |                  |
| ADRESSE COMMERCIALE                   |          | VILLE             | CODE POSTAL      |
| <input type="checkbox"/> LOCATAIRE    | COURRIEL | N° DE TÉLÉCOPIEUR | N° DE CELLULAIRE |
| <input type="checkbox"/> PROPRIÉTAIRE |          |                   |                  |

**RENSEIGNEMENTS SOCIAUX / PROPRIÉTAIRES**

|   |  |  |
|---|--|--|
| S'IL Y A LIEU, RAISON SOCIALE   |  | EN AFFAIRES DEPUIS   |
| GENRE DE COMMERCE, SECTEUR D'ACTIVITÉ : COMMERCIAL <input type="checkbox"/> INSTITUTIONNEL <input type="checkbox"/> RÉSIDENTIEL <input type="checkbox"/><br>AUTRE <input type="checkbox"/>      |  |  |
| STATUT JURIDIQUE  |  | ANNÉE  |
| <input type="checkbox"/> CORPORATION <input type="checkbox"/> ASSOCIATION <input type="checkbox"/> LIMITÉE <input type="checkbox"/> ENREGISTREMENT <input type="checkbox"/> PROPRIÉTAIRE UNIQUE |  |  |
| FILIALE(S) NOM(S) ET ADRESSE(S)   |  | SI VOTRE COMPAGNIE A MOINS DE 2 ANS, VOTRE OCCUPATION PRÉCÉDENTE |

**RENSEIGNEMENTS FINANCIERS(\*JOINDRE À VOTRE DEMANDE SPÉCIMEN DE CHÈQUE)**

|   |                |            |           |
|---|----------------|------------|-----------|
| INSTITUTION FINANCIÈRE  | N° INSTITUTION | N° TRANSIT | N° FOLIO  |
| ADRESSE   |                |            | TÉLÉPHONE |
| NOM DE LA PERSONNE EN CHARGE DE VOTRE COMPTE  |                |            |           |
| POUVEZ-VOUS FOURNIR UNE COPIE DE VOTRE BILAN FINANCIER LE PLUS RÉCENT? *JOINDRE UNE COPIE SVP.<br><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |                |            |           |
| RÉFÉRENCES (FOURNISSEUR, SOCIÉTÉ DE PRÊT OU RÉFÉRENCES PERSONNELLES)<br>NOM ET ADRESSE  |                |            | TÉLÉPHONE |
|   |                |            |           |
|   |                |            |           |
|   |                |            |           |
|   |                |            |           |

**AUTRES RENSEIGNEMENTS**

|  |        |   |           |
|--|--------|---|-----------|
| PERSONNES(S) AUTORISÉE(S) À ACHETER POUR VOTRE COMPTE. COMPLÉTER LA SECTION CI-DESSOUS OU FOURNIR UNE LISTE D'ACHETEURS(ES) AUTORISÉ(ES) |        |   |           |
| NOM  | PRÉNOM | NOM   | PRÉNOM    |
|  |        |   |           |
|  |        |   |           |
| VOTRE ACHETEUR DOIT-IL AVOIR UN N° D'ORDRE D'ACHAT ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON                           |        | MONTANT D'ACHAT MENSUEL PRÉVU (ESTIMATION)  |           |
| SI OUI, SPÉCIFIER : <input type="checkbox"/> # DE PROJET <input type="checkbox"/> NOM DE L'ACHETEUR <input type="checkbox"/> # ORDRE     |        |   |           |
| RESPONSABLE DES COMPTES À PAYER  |        | COURRIEL DU RESPONSABLE DES COMPTES À PAYER | TÉLÉPHONE |
|  |        |   |           |

DATE

**DÉTAILS SUR IMMEUBLE(S) (AU NOM DE LA REQUÉRANTE (S'IL Y A LIEU))**

|                    |                           |
|--------------------|---------------------------|
| 1. ADRESSE CIVIQUE | NOMBRE DE LOGEMENTS       |
| DATE DE L'ACHAT    | REVENU MENSUEL DES LOYERS |
| 2. ADRESSE CIVIQUE | NOMBRE DE LOGEMENTS       |
| DATE DE L'ACHAT    | REVENU MENSUEL DES LOYERS |
| 3. ADRESSE CIVIQUE | NOMBRE DE LOGEMENTS       |
| DATE DE L'ACHAT    | REVENU MENSUEL DES LOYERS |

**CONFIRMATION DEMANDE DE CRÉDIT / SECTEUR COMMERCIAL**

Chacun des soussignés certifie que les informations ci-haut mentionnées sont véridiques et sollicite l'ouverture d'une marge de crédit chez Manugypse Inc. ; la compagnie se réservant le droit d'établir à son gré la marge de crédit de son client et la révision de celle-ci.

Chacun des soussignés autorise Manugypse Inc. à communiquer des renseignements personnels le concernant afin d'obtenir, par les méthodes usuelles, tout renseignement sur son crédit pour les besoins de la présente demande et de la manière décrite à l'Annexe.

Je dégage Manugypse Inc. et ses employés de toute responsabilité relativement à ses renseignements.

Tout paiement doit être acquitté soit par chèque, transfert bancaire, en argent ou carte de débit. Aucune carte de crédit ne sera acceptée.

Toutes marchandises demeurent la propriété de Manugypse Inc. jusqu'à paiement final.

\_\_\_\_\_  
DATE

J'accepte (nous acceptons) que toute facture non acquittée dans les trente (30) jours porte des frais d'administration de vingt-quatre pour cent (24%) l'an, calculé mensuellement à deux pour cent (2%). «Si Manugypse Inc. mandate un avocat ou un agent de recouvrement, vu le défaut de paiement, j'accepte (nous acceptons) de payer en plus du solde dû, des frais équivalents à vingt-cinq pour cent (25%) du solde dû en capital et intérêts et ce, à ce titre de dommages liquidés à l'avance pour mon (notre) retard dans l'exécution de mon (notre) obligation de paiement, le tout sous réserve des autres droits et recours de Manugypse Inc.»

Chacun des soussignés, étant signataires autorisés, pour la requérante, élit domicile dans le district judiciaire de Québec pour toute réclamation en vertu de la présente demande de crédit ou aux termes de tout autre contrat conclu avec Manugypse Inc.

\_\_\_\_\_  
NOM DE LA COMPAGNIE / RAISON SOCIALE

\_\_\_\_\_  
NOM DU REQUÉRANT

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE DU REQUÉRANT

\_\_\_\_\_  
NOM DE(S) ACTIONNAIRE(S)

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE DE(S) ACTIONNAIRE(S)

\_\_\_\_\_  
NOM DE(S) ACTIONNAIRE(S)

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE DE(S) ACTIONNAIRE(S)

\*Signatures électroniques non acceptées.

\*\* SVP nous retourner votre demande à l'adresse courriel suivante : [recevables@manugypse.com](mailto:recevables@manugypse.com)

## **Annexe – Avis quant à la communication de vos renseignements personnels aux fins d'évaluation du dossier de crédit**

Manugypse Inc. souhaite vous informer de la manière dont nous recueillons, utilisons et communiquons aux fins de l'évaluation de votre admissibilité à recevoir des produits ou services financiers. La protection de votre vie privée et de vos renseignements personnels nous importe beaucoup.

### **Fins de la collecte**

Les renseignements personnels que nous communiquons à une agence d'évaluation du crédit sont recueillis aux fins suivantes :

- Évaluer votre admissibilité à des produits ou services financiers.
- Établir votre cote de crédit et votre historique de crédit.
- Prévenir la fraude et gérer les risques financiers.
- Répondre aux exigences légales et réglementaires en vigueur.

### **Moyens de collecte**

Nous recueillons vos renseignements personnels de différentes manières, notamment par le biais du formulaire que vous avez rempli, d'informations que vous nous avez fournies verbalement, par écrit ou électroniquement, ainsi que par l'intermédiaire de tiers autorisés à communiquer cette information.

### **Droits d'accès et de rectification**

Vous avez le droit d'accéder aux renseignements personnels que nous détenons à votre sujet, de les faire rectifier et de les mettre à jour au besoin. Si votre demande concerne plutôt les renseignements que détient une agence d'évaluation du crédit à votre sujet, nous vous aiderons à acheminer votre demande à qui de droit.

### **Droit de retirer votre consentement**

Vous avez le droit de retirer votre consentement à tout moment quant à la communication ou à l'utilisation de vos renseignements personnels pour les fins énoncées ci-dessus. Sachez que le retrait du consentement n'affectera pas la légalité du traitement effectué avant le retrait. Par contre, si vous le retirez avant que nous n'ayons pu vérifier votre admissibilité, nous ne pourrions probablement pas vous offrir le produit financier demandé.

Pour exercer vos droits, veuillez communiquer avec nous aux coordonnées indiquées ci-dessous. Nous vous fournirons des détails quant à la manière de procéder.

### **Contact**

Si vous avez des questions ou des préoccupations concernant la communication de vos renseignements personnels à une agence d'évaluation du crédit, veuillez communiquer avec le Responsable de la protection des renseignements personnels.

Responsable de la protection des renseignements personnels  
5355, boul. des Gradins  
Québec (Québec)  
G2J 1C8  
confidentialite@manugypse.com