

Nom du représentant des ventes: _____

INFORMATIONS COMMERCIALES

La dénomination légale de l'entreprise:			
Faisant affaire sous (S'il diffère du nom légal):			
Site web de l'entreprise / compte Facebook / profil LinkedIn:			
Adresse physique (nom de rue obligatoire):		Ville:	Prov: Code Postal:
Adresse de facturation (si différent de ci-dessus):		Ville:	Prov: Code Postal:
Téléphone principal:	Télécopieur:	Cellulaire:	Adresse courriel:
Nom du contact principal:	Titre / Fonction:	Téléphone:	Adresse courriel:
Nom du contact secondaire:	Titre / Fonction:	Téléphone:	Adresse courriel:
Nom du contact aux comptes payables:	Titre / Fonction:	Téléphone:	Adresse courriel:
Type d'entreprise (décrire brièvement):			
Date de démarrage de l'entreprise:	Chiffre d'affaires annuel (\$)	Revenu annuel (\$)	Nombre d'employés:
Numéro DUNS:	Évaluation D&B:	Code de l'industrie (SCIAN):	
Adresse où l'équipement sera remis:			Propriétaire ou Locataire
Taille de votre flotte - unités de puissance:	Taille de votre flotte - équipement:	Numéro de sécurité du Transporteur:	Date de la dernière inspection:
Type d'entité ☐ Entreprise ☐ S.E.N.C. ☐ S.E.C. ☐ Entreprise individuelle			Nombre de propriétaires:
Numéro d'enregistrement de l'entreprise:		Date de constitution:	Province incorporé:

INFORMATIONS DE PROPRIÉTÉ

1. Propriétaire / actionnaire: (Nom légal complet)		% de propriété	Titre:	
Adresse du domicile: (Numéro, rue, ville, prov et code postal)				
Téléphone résidentiel:	Cellulaire:	Adresse courriel:		Combien de temps: Propriétaire ou Locataire
2. Propriétaire / actionnaire: (Nom légal complet)		% de propriété	Titre:	
Adresse du domicile: (Numéro, rue, ville, prov et code postal)				
Téléphone résidentiel:	Cellulaire:	Adresse courriel:		Combien de temps: Propriétaire ou Locataire
3. Propriétaire / actionnaire: (Nom légal complet)		% de propriété	Titre:	
Adresse du domicile: (Numéro, rue, ville, prov et code postal)				
Téléphone résidentiel:	Cellulaire:	Adresse courriel:		Combien de temps: Propriétaire ou Locataire

RÉFÉRENCES BANCAIRES			
Nom de la banque:	Identification, numéro de transit et code bancaires	Numéro de compte	Nombre d'années
Adresse:	Ville:	Prov:	Code Postal:
Directeur de comptes:	Téléphone:	Courriel:	
Le solde moyen de dépôt:	Montant de crédit d'exploitation autorisé	Montant moyen utilisé	

RÉFÉRENCES COMMERCIALES (comptes actifs - liés à l'industrie)		
Raison sociale:	Raison sociale:	Raison sociale:
Adresse:	Adresse:	Adresse:
Nom du contact:	Nom du contact :	Nom du contact:
Téléphone:	Téléphone:	Téléphone:
Courriel:	Courriel:	Courriel:
En opération depuis:	En opération depuis:	En opération depuis:
Limite de crédit:	Limite de crédit:	Limite de crédit:
Modalités de paiements:	Modalités de paiements:	Modalités de paiements:
Solde courant (\$)	Solde courant(\$)	Solde courant (\$)

Le soussigné atteste que les renseignements fournis ci-dessus sont exacts et complets et par la présente autorise et habilite Transcourt Inc., ou toute personne agissant en son nom, agence de crédit ou fournisseur de crédit de compiler, de fournir et de divulguer les informations qui peuvent être nécessaires pour approuver la demande de crédit dans le présent document. L'équipement à financer est destiné aux entreprises ou aux professionnels et ne doit en aucun cas être considéré comme une demande de financement pour les consommateurs.

Signature autorisée (doit avoir un pouvoir de signature) Nom et titre en lettres moulées Date (AAAA-MM-JJ)

EXIGENCES EN MATIÈRE D'ASSURANCE

Nom de la Compagnie d'assurance (doit être au minimum cotée B+ par le A.M. Best Company)

TYPE DE POLICE	PROTECTION	MONTANT D'ASSURANCE	FRANCHISE
Véhicule commercial	Responsabilité civile (dommages corporels / dégâts matériels)	Minimum 5 000 000 \$ par sinistre (Peut être obtenu par une combinaison de police primaire et excédentaire /assurance umbrella complémentaire)	
	OPCF/SEF/QEF 27B Responsabilité pour les dommages causés à une (des) automobile(s) dont la garde, la surveillance ou la charge vous a été confiée et dont vous n'êtes pas propriétaire avec confirmation qu'elle s'applique aux remorques/camion citernes		Les dommages corporels déductibles selon l'assurance Tous Risques et Q.E.F. 27 et 27a
	Préavis écrit de 30 jours en cas de résiliation, annulation ou modification important aux polices requises		
Assurance de responsabilité civile générale(ARCG)	Responsabilité civile (dommages corporels / dégâts matériels)	Minimum 5 000 000 \$ par sinistre (Peut être obtenu par une combinaison de police primaire et excédentaire /assurance umbrella complémentaire)	
	Automobiles des non-propriétaires Q.P.F No.6 et Automobiles louées Q.E.F. No. 6-94 sous l'ARCG		
Les deux polices	Transcourt Inc. (CAN) à titre de détenteur du certificat, bénéficiaire et d'assuré additionnel quant à la responsabilité d'écoulant des opérations de l'assuré nommé; Transcourt Inc. 2010 Winston Park Dr, Suite 200 Oakville, ON L6H 5R7		