



DEMANDE/ INFORMATION			
<b>1-ENTREPRISE/ INFORMATION:</b>			
Type d'entreprise:	<input type="checkbox"/> Incorporation	<input type="checkbox"/> Société en Commandite	<input type="checkbox"/> Raison Sociale <input type="checkbox"/> Société en nom collectif
Nom légal de l'entreprise		Raison Sociale (dans le cas d'une entreprise à numéro)	
Adresse de l'entreprise			
Ville	Province	Code postal	Téléphone # (indicatif + numéro) <span style="float:right">Télécopieur # (indicatif + numéro)</span>
Personne ressource		Titre	Nombre d'années en affaires <span style="float:right"># d'employés</span>
Brève description des activités de l'entreprise			
Courtier d'assurance		Personne ressource	Téléphone # (indicatif + numéro) <span style="float:right">Télécopieur # (indicatif + numéro)</span>
Institution financière (nom et adresse)		Couverture /Responsabilité	Franchise-Dommage aux biens
Téléphone # (indicatif + numéro)	Télécopieur # (indicatif + numéro)	Marge de crédit Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Montant Autorisé : <span style="float:right">Utilisée à : %</span>	

2-DEMANDEUR / CAUTION PERSONNELLE :			
Demandeur / - Nom		Date de naissance	% Actionnariat <span style="float:right"># Assurance sociale</span>
Adresse résidentielle	Ville	Code postal	Province <span style="float:right">Propriétaire depuis</span> <span style="float:right">Téléphone # (indicatif + numéro)</span>
Valeur nette (excluant valeur de l'entreprise)		Revenu brut - <input type="checkbox"/> Mensuel / <input type="checkbox"/> Annuel	Valeur propriété : Hypothèque (\$) :
Demandeur / - Nom		Date de naissance	% Actionnariat <span style="float:right"># Assurance sociale</span>
Adresse résidentielle	Ville	Code postal	Province <span style="float:right">Propriétaire depuis</span> <span style="float:right">Téléphone # (indicatif + numéro)</span>
Valeur nette (excluant valeur de l'entreprise)		Revenu brut - <input type="checkbox"/> Mensuel / <input type="checkbox"/> Annuel	Valeur propriété : Hypothèque (\$) :

3-DÉTAILS DE LA TRANSACTION:				
Description des équipements à financer: (incluant année, modèle et numéro de série)				
Prix de vente (avant taxes)	Taxes applicables	Dépôt	Crédit d'échange	Financement total
\$	\$	\$	\$	\$
Terme demandé (mois):	Ballon (pourcentage ou \$):			

**Autorisation:**

Mazak Corporation et ses filiales sont autorisées par les présentes, à effectuer les enquêtes de crédit nécessaires à l'étude de la présente demande et chacune des personnes signant celle-ci atteste que les informations fournies sont véridiques et complètes.

\_\_\_\_\_  
Nom légal de l'entreprise/Signataire autorisé Date

\_\_\_\_\_  
Nom légal de l'entreprise/ Signataire autorisé Date

**Divulguation des informations personnelles :**

À l'attention de tous mes créanciers, incluant ma banque, Crédit-Bailleur et fournisseurs, veuillez divulguer toute information concernant mon crédit et comptes existants dans votre institution à Mazak Corporation, ses représentants ou personne désignée. Si une autorisation écrite est requise, veuillez considérer ce document à tel titre. Je vous dégage par les présentes de toute responsabilité relative à la divulgation de toute référence ou information que vous pouvez fournir à Mazak Corporation, ses représentants ou personne désignée.

\_\_\_\_\_  
Demandeur (signature) Date

\_\_\_\_\_  
CoDemandeur (signature) Date

*Veuillez nous retourner la demande complétée par télécopieur au (859) 342-1502 ou par courriel à [email.sphillips@mazakcorp.com](mailto:email.sphillips@mazakcorp.com)*