



DEMANDE DE CRÉDIT

DEMANDE/ INFORMATION			
1-ENTREPRISE/ INFORMATION :			
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 :		TÉLÉPHONE # (INDICATIF + NUMÉRO) :	TÉLÉCOPIEUR # (INDICATIF + NUMÉRO) :
VILLE :	PROVINCE :	CODE POSTAL :	
PERSONNE RESSOURCE :		TITRE :	NOMBRE D'ANNÉES EN AFFAIRES :
			# D'EMPLOYÉS :
BRÈVE DESCRIPTION DES ACTIVITÉS DE L'ENTREPRISE :			
COURTIER D'ASSURANCE :		PERSONNE RESSOURCE :	TÉLÉPHONE # (INDICATIF + NUMÉRO) :
			TÉLÉCOPIEUR # (INDICATIF + NUMÉRO) :
INSTITUTION FINANCIÈRE (NOM ET ADRESSE) :		COUVERTURE / RESPONSABILITÉ :	FRANCHISE-DOMMAGE AUX BIENS :
TÉLÉPHONE # (INDICATIF + NUMÉRO) :		TÉLÉCOPIEUR # (INDICATIF + NUMÉRO) :	MARGE DE CRÉDIT :
			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> MONTANT AUTORISÉ :
			UTILISÉE À : %

2-DEMANDEUR / CAUTION PERSONNELLE :			
DEMANDEUR / - NOM :		DATE DE NAISSANCE :	% ACTIONNARIAT :
			# ASSURANCE SOCIALE :
ADRESSE RÉSIDENIELLE :		PROVINCE :	PROPRIÉTAIRE DEPUIS :
VILLE :	CODE POSTAL :		TÉLÉPHONE # (INDICATIF + NUMÉRO) :
VALEUR NETTE (EXCLUANT VALEUR DE L'ENTREPRISE) :		REVENU BRUT	VALEUR PROPRIÉTÉ : HYPOTHÈQUE (\$) :
		<input type="checkbox"/> MENSUEL <input type="checkbox"/> ANNUEL	
DEMANDEUR / - NOM :		DATE DE NAISSANCE :	% ACTIONNARIAT :
			# ASSURANCE SOCIALE :
ADRESSE RÉSIDENIELLE :		PROVINCE :	PROPRIÉTAIRE DEPUIS :
VILLE :	CODE POSTAL :		TÉLÉPHONE # (INDICATIF + NUMÉRO) :
VALEUR NETTE (EXCLUANT VALEUR DE L'ENTREPRISE) :		REVENU BRUT :	VALEUR PROPRIÉTÉ : HYPOTHÈQUE (\$) :
		<input type="checkbox"/> MENSUEL <input type="checkbox"/> ANNUEL	

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

Divulgarion 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) 342-1311 ou par courriel à email mccgroup@mazakcorp.com