



**LEASING SERVICES GROUP**  
For All Your Financial & Equipment Needs!

Votre Courtier/ Your Broker

Direct line: 905-727-6679

Toll-Free: 1-877-751-6027

Cell: 416-918-6372

Email: sales@leasing-services.com

Name: \_\_\_\_\_

Telephone: \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

## APPLICATION DE CRÉDIT/CREDIT APPLICATION

### Nom légal de l'entreprise/Legal Name of the business:

Nom d'exploitation / Operating name:		Secteur d'Activité/Activity Area:	
Adresse / Address:			
Mobile #/Cellulaire:		Téléphone/Telephone:	
En opération depuis/Years in business:		Courriel/Email:	
Existe-t-il des jugements ou poursuites contre votre entreprise?		[ ] Oui/Yes	
Are there any legal actions against your company?		[ ] Non/No	
Avez-vous déjà faite une faillite commercial?		[ ] Oui/Yes	
Have you ever had a commercial bankruptcy?		[ ] Non/No	
Est-ce que cet achat sera un/Will this be an	Ajout/Add [ ]	Remplacement/Replacement [ ]	Refinancement/Refinancing [ ]

### Actionnaire 1/Shareholder 1, Associé 1 / Partner 1

Contact Name:			
Adresse/Address:			
Téléphone/Telephone:		Cellulaire/Cellular:	
Propriétaire/Owner [ ]	ou Locataire/Lessee [ ]	Valeur/Value:	Solde/Balance:
N.A.S/I.N.:		Date de naissance(JJ/MM/AAAA)/DOB(DD/MM/YYYY)	
Courriel/E-mail :			
Avez-vous déjà faite faillite au personnel?/Have you declared personal bankruptcy?		[ ] Oui/Yes	Non/No[ ]
Date de libération/Date of release:			

### Actionnaire 2/Shareholder 2, Associé 2 / Partner 2

Contact Name:			
Adresse/Address:			
Téléphone/Telephone:		Cellulaire/Cellular:	
Propriétaire/Owner [ ]	ou Locataire/Lessee [ ]	Valeur/Value:	Solde/Balance:
N.A.S/I.N.:		Date de naissance(JJ/MM/AAAA)/DOB(DD/MM/YYYY)	
Courriel/E-mail:			
Avez-vous déjà faite faillite au personnel?/Have you declared personal bankruptcy?		[ ] Oui/Yes	Non/No[ ]
Date de libération/Date of release:			

Le soussigné atteste que les renseignements ci-dessus sont complets et véridiques. En signant ci-dessous, je confirme/nous confirmons que Services Financiers Affiliés Inc. ainsi que ses affiliés et (ou) fournisseurs de service et (ou) l'institution financière choisie (collectivement appelés ci-après "SFA") peut recueillir, utiliser et se fier sur ces renseignements commerciaux et personnels pour confirmer mon identité, évaluer ma solvabilité dans le cadre du contrat de financement envisagé et se conformer à ses obligations légales et réglementaires. Le soussigné autorise SFA à obtenir de toute agence d'évaluation de crédit ou société prêteuse des renseignements commerciaux et/ou personnels qui pourraient lui être nécessaires, relativement à la présente demande de crédit, incluant un rapport de crédit. Je confirme/nous confirmons également que SFA peut divulguer des renseignements commerciaux et/ou personnels relatifs au(x) soussigné(s) à toute agence d'évaluation de crédit ou compagnie prêteuse avec laquelle le(s) soussigné(s) entretient/entretiennent des liens financiers. Le soussigné reconnaît que SFA tiendra un dossier dans lequel figureront tout ou une partie de ses renseignements personnels, que sa demande de crédit soit approuvée ou non. Le soussigné comprend qu'il a un droit général d'accès et de rectification aux renseignements personnels à son dossier en effectuant une demande écrite à SFA.

The undersigned attests that information above is true and complete by signing below. I confirm/we confirm that Affiliated Financial Services Inc. and its affiliates and (or) third party providers and (or) any financial institution chosen (collectively referred to as "AFS") can collect, use and rely on such commercial and/or personal information to confirm my identity, evaluate my credit worthiness and the risks in relation to the financing being requested and to comply with its legal and regulatory obligations. The undersigned allow AFS to get from any credit agency or lending company commercial information and/or personal information which could be required with respect to this credit application, including a credit bureau. I/we confirm also that AFS may disclose commercial and/or personal information related to the undersigned to any credit agency or lending company with which it maintains financial relationship. The undersigned recognises that AFS will keep a file containing some or all of my personal information, whether or not the requested credit is granted. The undersigned understands that he has a general right to access and rectify the personal information in this file by making a written request to AFS.

Signature1 \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Signature2 \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_