

DEMANDE DE CRÉDIT AUX ENTREPRISES

À REMPLIR PAR LE CONCESSIONNAIRE	<input type="checkbox"/> NEUF/EN DÉMONSTRATION	<input type="checkbox"/> LOCATION	<input type="checkbox"/> PROGRAMME DES DIPLOMÉS	<input type="checkbox"/> DEMANDEUR
	<input type="checkbox"/> OCCASION	<input type="checkbox"/> VENTE CONDITIONNELLE	<input type="checkbox"/> PLAN D'ACHAT VALEUR FUTURE	<input type="checkbox"/> CO-DEMANDEUR
Numéro du concessionnaire	Nom du concessionnaire	Année	Marque	Modèle

VEUILLEZ ÉCRIRE EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE

Nom de l'entreprise							
Adresse actuelle	Numéro et rue	Unit Numéro	Ville	Province/Territoire	Code postal	Numéro de tél. d'affaires	Nombre d'années
Adresse précédente (s'il y a moins de 3 ans que vous demeurez à l'adresse actuelle)							Nombre d'années
Nature des activités							Nombre d'années d'activités
Veillez cocher l'une des cas suivantes :		<input type="checkbox"/> Compagnie	<input type="checkbox"/> Société	<input type="checkbox"/> Entreprise individuelle	Juridiction d'incorporation		Date d'incorporation
Nom et adresse de la société mère	Numéro et rue	Numéro de bureau	Ville	Province/Territoire	Code postal	Numéro de tél. d'affaires	

Administrateurs et Dirigeants

Nom au complet	Adresse domiciliaire	Numéro et rue	Numéro d'app.	Ville	Province/Territoire	Code postal	Numéro de tél.	Poste	Veillez cocher la case si autorisé à emprunter	<input type="checkbox"/>
Nom au complet	Adresse domiciliaire	Numéro et rue	Numéro d'app.	Ville	Province/Territoire	Code postal	Numéro de tél.	Poste	Veillez cocher la case si autorisé à emprunter	<input type="checkbox"/>

Renseignements Bancaires

Nom de l'institution	Succursale	Personne responsable	Numéro de tél.	Numéro de compte	Type de compte	Date d'ouverture
Nom de l'institution	Succursale	Personne responsable	Numéro de tél.	Numéro de compte	Type de compte	Date d'ouverture

Créanciers

Nom	Adresse	Numéro et rue	Ville	Province/Territoire	Code postal	Numéro de tél.
Nom	Adresse	Numéro et rue	Ville	Province/Territoire	Code postal	Numéro de tél.

Conducteur Principal

Nom	Adresse	Numéro et rue	Numéro d'app.	Ville	Province/Territoire	Code postal	Numéro de tél. au domicile	Date de naissance JJ DD AA
Poste				Numéro du permis de conduire				Pourcentage de conduite %

Le formulaire de reconnaissance et de consentement au verso et cette demande de crédit aux entreprises forment un document unique.

Le soussigné garantit que les renseignements contenus dans cette demande de crédit aux entreprises sont véridiques, complets et exacts.

Signature du représentant autorisé de l'entreprise

Nom et titre (Veillez écrire en caractères d'imprimerie)

Date

Signature du représentant autorisé de l'entreprise

Nom et titre (Veillez écrire en caractères d'imprimerie)

Date

FORMULAIRE DE RECONNAISSANCE ET DE CONSENTEMENT AUX ENTREPRISES

Nom de l'entreprise :

Adresse :

Conformément à ce qui est prévu par la loi applicable :

Vous pouvez disposer de certains droits concernant les renseignements personnels que vous nous fournissez lorsque vous présentez une demande de crédit à Honda Canada Finance Inc., faisant affaire sous le nom de Services Financiers Acura (ci-après « SFA »).

Le présent formulaire énonce vos droits concernant la protection des renseignements que vous nous fournissez lorsque vous présentez une demande de crédit à SFA et à l'égard de toute information fournie par la suite concernant la demande de crédit ou tout crédit accordé. Sur réception de votre demande de crédit, nous constituerons un dossier à votre égard aux fins suivantes : (i) mener à bien votre transaction d'achat, de financement ou de location à bail, (ii) tenir à jour vos dossiers de garantie et de service à la clientèle, (iii) mener des campagnes liées au service à la clientèle, (iv) vous fournir des renseignements de nature commerciale, (v) évaluer votre demande de crédit et votre admissibilité au crédit, (vi) à la gestion et l'administration du contrat, (vii) à des fins de recouvrement, d'enregistrement de privilège et d'assurance, et (viii) à des fins juridiques et autres fins commerciales. Vous consentez à ce que Honda, ses sociétés affiliées, concessionnaires et fournisseurs de services communiquent avec vous par téléphone ou vous envoient des messages électroniques de nature commerciale, dont des courriels et des messages texte. Vous pouvez communiquer avec Services Financiers Acura au 1-866-899-4440 ou au 180 Honda Boulevard, Markham, Ontario, L6C 0H9, et avec votre concessionnaire si vous ne consentez plus à ces usages ou si vous désirez mettre à jour ou rectifier vos renseignements personnels.

Apposer vos initiales dans la case ci-dessous si vous refusez que vos renseignements personnels soient utilisés aux fins de marketing.

Je refuse :

Les renseignements contenus dans votre dossier seront utilisés aux objets mentionnés ci-dessus.

Certains de nos employés (y compris ceux de nos filiales canadiennes ou étrangères et des sociétés reliées), de nos mandataires et agents contractuels, ainsi que le concessionnaire autorisé mentionné dans la demande de crédit aux entreprises (voir au recto) ou d'autres concessionnaires autorisés que nous pouvons désigner (« le **concessionnaire** ») auront accès à votre dossier tant que nous le conserverons. Toutefois, seules les personnes ayant besoin des vos renseignements contenus dans votre dossier, dans le cadre de leurs fonctions et de leur mandat y auront accès et cet accès sera limité aux objets indiqués dans le présent formulaire, de reconnaissance et de consentement. Votre dossier sera conservé à notre succursale située au 1750, rue Eiffel, à Longueuil (Boucherville, Québec J4B 7W1 (numéro de téléphone (450) 641-9062).

Vous consentez également à ce que les renseignements contenus dans votre dossier soient communiqués à un ou des tiers aux fins et pour la durée indiquées dans le présent formulaire, si le contrat de vente à tempérament ou de location de véhicule que vous avez conclu est transféré ou cédé à ce ou ces tiers, ou à une organisation dans le cadre des recherches diligentes effectuées à l'égard de, et pour les fins de compléter des transactions d'affaires, incluant, sans s'y limiter, une titrisation ou un financement impliquant SFA ou ses filiales ou sociétés du même groupe.

Sur demande, nous vous donnerons accès aux renseignements contenus dans votre dossier. Vous avez le droit de consulter et de faire rectifier tout renseignement inexact, incomplet ou qui devrait être clarifié. Vous avez également le droit de nous demander de supprimer tout renseignement qui serait désuet ou injustifié ou qui aura été également obtenu.

Pour avoir accès à votre dossier, veuillez nous écrire et nous fixerons un rendez-vous à notre succursale de Boucherville.

En vue d'évaluer votre admissibilité au crédit, le concessionnaire et nous-même pouvons communiquer avec une agence d'évaluation du crédit afin d'obtenir votre rapport de solvabilité. Le concessionnaire et nous-même pouvons communiquer avec les institutions financières énumérées dans la demande de crédit aux entreprises (voir au recto) et dans le rapport de solvabilité pour obtenir des renseignements supplémentaires sur votre solvabilité.

Vous consentez à ce que des renseignements contenus dans votre dossier soient communiqués à une agence d'évaluation du crédit, à des institutions financières et des tiers, mais uniquement pour les objets mentionnés ci-dessus et à la condition que ces personnes aient un motif légitime d'obtenir de tels renseignements. En signant le présent formulaire de reconnaissance et de consentement, vous nous autorisez ainsi que ceux travaillant pur nous ou avec nous (y compris nos filiales canadiennes et étrangères, les sociétés reliées, nos mandataires et nos agents contractuels) et le concessionnaire, à obtenir les renseignements nécessaires aux objets indiqués dans le présent formulaire et à les échanger avec des tiers.

Vous pouvez obtenir une copie de votre rapport de solvabilité auprès de l'agence d'évaluation du crédit suivante :

Equifax Canada Inc.
7171, rue Jean-Talon Est
Montréal (Québec)
H1M 3M2
Téléphone : (514) 493-2470

Vous pouvez également demander à Equifax de corriger tout renseignement inexact.

Le demande de crédit aux entreprises figurant au recto et le présent formulaire de reconnaissance et de consentement forment un document unique. Les renvois à la demande de crédit aux entreprises ou à la demande de crédit dans tous les documents s'y rattachant, comprennent le présent formulaire de reconnaissance et de consentement.

J'ATTESTE QUE J'AI REÇU UNE COPIE DU PRÉSENT FORMULAIRE ET QUE J'EN AI LU ET COMPRIS LE CONTENU. J'AUTORISE HONDA CANADA FINANCE INC. À CONSTITUER UN DOSSIER À MON ÉGARD ET À OBTENIR ET À ÉCHANGER LES RENSEIGNEMENTS QUI Y SONT CONTENUS DE LA FAÇON INDIQUÉE CI-DESSUS.

Signature du représentant autorisé de l'entreprise

Nom et titre (Veuillez écrire en caractères d'imprimerie)

Date

Signature du représentant autorisé de l'entreprise

Nom et titre (Veuillez écrire en caractères d'imprimerie)

Date