

DÉNOMINATION COMMERCIALE NOM COMMERCIAL (faisant affaire sous le nom de)	Client actuel <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
	Numéro de client	#		
ADRESSE	ADRESSE CIVIQUE	VILLE	PROV.	CODE POSTAL
	Adresse municipale			
	Adresse de facturation			
	Courriel	En affaires depuis		ans
Nom de la personne-ressource	Cell./téléavertisseur		Numéro de téléphone	
Poste			Numéro de télécopieur	
Nom de la personne-ressource	Cell./téléavertisseur		Numéro de téléphone	
Poste			Numéro de télécopieur	

TYPE DE SOCIÉTÉ (cocher une case)	TYPE DE SECTEUR (cocher toutes les cases qui s'appliquent)				NUMÉRO DE COMMANDE REQUIS	NUMÉRO DE TPS
<input type="checkbox"/> Société par actions	<input type="checkbox"/> Société de personnes	<input type="checkbox"/> Construction générale	<input type="checkbox"/> Foresterie	<input type="checkbox"/> Habitation locative	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
<input type="checkbox"/> Individuelle	<input type="checkbox"/> Première nation	<input type="checkbox"/> Grands travaux	<input type="checkbox"/> Mines	<input type="checkbox"/> Systèmes d'alimentation	FACTURE REQUISES	NUMÉRO DE TVP
<input type="checkbox"/> A propriétaire unique	<input type="checkbox"/> Gouvernementale	<input type="checkbox"/> Agriculture	<input type="checkbox"/> Pétrole	<input type="checkbox"/> Camionnage/moteurs	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

Nom de la banque			Numéro de téléphone	
Adresse			Numéro de télécopieur	
Personne-ressource				
Numéro de compte				

À FAIRE REMPLIR PAR LES PROPRIÉTAIRES/DÉBITEURS PRINCIPAUX/GARANTS (joindre des feuilles supplémentaires au besoin)

NOTE : Veuillez inclure une copie lisible d'une pièce d'identité avec photo émise par le gouvernement mentionnée ci-après

CAT FINANCIAL : Passeport ou certificat de naissance

Cocher une case	NOM			
<input type="checkbox"/> Propriétaire	Poste			
<input type="checkbox"/> Débiteur principal	Adresse		Numéro de téléphone	
<input type="checkbox"/> Garant	*Numéro d'assurance sociale	*Date de naissance	Pourcentage de propriété	

* Veuillez fournir vos numéro d'assurance sociale et date de naissance OU une copie de vos plus récents états financiers de fin d'exercice préparés par un comptable

Cocher une case	NOM			
<input type="checkbox"/> Propriétaire	Poste			
<input type="checkbox"/> Débiteur principal	Adresse		Numéro de téléphone	
<input type="checkbox"/> Garant	*Numéro d'assurance sociale	*Date de naissance	Pourcentage de propriété	

* Veuillez fournir vos numéros d'assurance sociale et date de naissance OU une copie de vos plus récents états financiers de fin d'exercice préparés par un comptable

AVIS: Le demandeur et chaque propriétaire/débiteur principal, garant ou autre personne qui signe ci-après (« je/nous », « me/nous ») garantissent solidairement que les renseignements fournis aux présentes ou dans le cadre de la présente demande sont véridiques et exacts et que je suis le représentant dûment autorisé de la société mentionnée aux présentes. Je/nous consens/consentons à ce que Caterpillar Financial Services Leasing ULC f.s.r.s. Les Services Financiers de Crédit-bail Caterpillar Limitée (« CFSLU ») et/ou Les Services Financiers Caterpillar Limitée (« CFSL ») obtienne un rapport sur le consommateur et d'autres renseignements de crédit, financiers et personnels connexes (le « rapport de crédit ») me/nous concernant auprès d'une agence d'évaluation du crédit, d'un bureau du crédit, d'une institution financière, d'un agent des renseignements personnels, d'une entreprise ou d'un autre tiers avec lequel j'ai/nous avons eu ou pourrais/pourrions avoir des rapports financiers, et à ce que CFSLU et/ou CFSL leur communique des rapports de crédit. Je/nous reconnais/reconnaissons que de tels renseignements me/nous concernant peuvent être obtenus à l'occasion dans le cadre de la présente demande, y compris aux fins d'établir l'octroi de crédit et la solvabilité continue. En particulier, je/nous comprends/comprenons que CFSLU et/ou CFSL peut utiliser mon/notre consentement donné dans la présente demande afin d'obtenir des rapports de crédit me/nous concernant aux fins suivantes : prendre une décision concernant ma demande de crédit, évaluer ma capacité financière dans le cadre de l'approbation d'opérations financières supplémentaires, surveiller, évaluer, traiter, recouvrer et faire exécuter par ailleurs mon compte, et répondre à des demandes d'information concernant ma demande, mon compte ou mon dossier.

En particulier, je/nous consens/consentons à la cueillette, à l'utilisation et à la divulgation de renseignements personnels comme il est plus amplement décrit et comme il est décrit dans la Déclaration canadienne de Caterpillar Financial Services Leasing ULC f.s.r.s. Les Services Financiers de Crédit-bail Caterpillar Limitée (« CFSLU ») et/ou Les Services Financiers Caterpillar Limitée (« CFSL ») concernant la protection des renseignements personnels, que l'on peut consulter au <http://cafinance.cat.com> sous l'onglet « des États-Unis » ou en appelant au 18005613771. Je/nous comprends/comprenons que le dossier comprenant des renseignements personnels sera conservé par CFSLU et/ou CFSL à ses bureaux ou sur ses serveurs et que les employés ou les mandataires qui en ont besoin pour remplir leurs fonctions auront accès à ce dossier. Je/nous comprends/comprenons que, dans la mesure prévue par la loi, je/nous peux/pouvons demander l'accès à ce dossier et la correction de celui-ci et obtenir des renseignements sur la manière et l'endroit dont je/nous peux/pouvons avoir accès et corriger mes/nos rapports de crédit obtenus par CFSLU et/ou CFSL auprès d'un agent des renseignements personnels en communiquant avec CFSLU et/ou CFSL auprès de la personne-ressource mentionnée cidessus. Je/nous reconnais et conviens/reconnaissons et convenons que si CFSLU et/ou CFSL accepte l'établissement d'un compte de crédit, que celui-ci doit être conditionnel à la signature d'une convention de crédit standard de CFSLU et/ou CFSL.

Je/nous reconnais/reconnaissons que les consentements énoncés aux présentes ou fournis dans le cadre de la présente demande demeurent en vigueur aussi longtemps que je/nous continue/continuons d'avoir un lien avec CFSLU et/ou CFSL.

NOM	POSTE
SIGNATURE	DATE (JJ/MM/AAAA)
NOM	POSTE
SIGNATURE	DATE (JJ/MM/AAAA)