



Brossard
Location de camions

Location Brossard inc. Tél. : 514 367-1343
2190, boul. Hymus 1 800 361-9720
Dorval (Québec) Télécopie : 514 364-9790
H9P 1J7 Site Web : www.brossard.com

ÉQUIPEMENT _____
DURÉE _____
LOCATION _____
Représentant _____

Application de crédit/Credit application

*******PRIÈRE D'ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES*******

Date :	Année de Création/Year of Creation:	
Corporation (Nom Légal/Legal Name):		
Adresse/Address :	Ville/City :	Prov. :
Code postal/Postal code :		
Téléphone :	Fax :	
Courrier électronique/E-mail :		
Genre d'entreprise/Type of business :		
Combien de camions/How many trucks :	Remorques/Trailers :	
Nom du responsable de l'équipement/flotte :		FAX :
***** (TRÈS IMPORTANT/VERY IMPORTANT) *****		
CVOR :	NIR :	U.S. DOT :
NEQ (NO DOSSIER CERT. IMM.) :		
Besoin bon de commande/Purchase order needed : oui/yes non/no		

Information sur la compagnie d'assurance/Information on insurance company

******* (TRÈS IMPORTANT/VERY IMPORTANT) *******

Courtier d'assurance/Insurance Broker :	Nom/Name :	
Téléphone :	Fax :	No. police/Policy no. :
Date d'expiration/Expiration date :	FAQ27/QEF27 :	oui/yes non/no
Responsabilité civile/Civil responsibility :	Déductible/Deductible :	

Information sur la banque/Bank information

Nom/Name :	No, de compte/Account no. :	
Adresse/Address :	Ville/City :	
Prov. :	Code postal/Postal code :	
Nom de la personne à contacter :	Téléphone :	
Name of person to contact :	Fax :	

Information sur les fournisseurs/Information on suppliers

Nom/Name :	Téléphone :	
Fax :	Adresse/Address :	
Ville/City :	Prov. :	Code postal/Postal code :
Personne à contacter/Person to contact :		
Nom/Name :	Téléphone :	
Fax :	Adresse/Address :	
Ville/City :	Prov. :	Code postal/Postal code :
Personne à contacter/Person to contact :		
Nom/Name :	Téléphone :	
Fax :	Adresse/Address :	
Ville/City :	Prov. :	Code postal/Postal code :
Personne à contacter/Person to contact :		

Tous les renseignements fournis sont véridiques/All the information provided is true and correct.

Nom de la compagnie _____ Je consens (nous consentons) et j'autorise (nous autorisons) **Location Brossard inc.** et/ou ses fournisseurs d'informations, à recevoir, échanger et à consulter les renseignements sur notre compte et notre expérience de crédit auprès de tout prêteur, bureau de crédit et de tout autre fournisseur de services. Ce consentement est valable pour toute la durée du contrat ci-haut. Il est aussi entendu que **Location Brossard inc.** peut à sa convenance demander, échanger et recevoir de l'information personnelle concernant le ou les propriétaire(s) de la compagnie, auprès de tout prêteur, bureau de crédit ou de tout autre fournisseur de service.

Name of company _____ I (we) hereby agree and authorize **Location Brossard Inc.** and or their information suppliers, to obtain, exchange and consult all information regarding my (our) lenders, credit offices and all other suppliers of services. This consent shall be valid for the duration of the above stated agreement. It is also understood that **Location Brossard Inc.** can obtain, exchange and consult all personal credit information on the owner(s) of the company, from credit offices and all other suppliers of services.

Signé à/Signed at _____, ce/this _____ (jour/day) de/of _____ (mois/month), _____ (année/year).

Signature du client/ of the customer _____.

Nom du signataire en lettres moulées/Name of client in capital letters _____.

Fonction/Job title _____.