

## **DEMANDE DE CRÉDIT POUR ENTREPRISES**

RÉSERVÉ AU CONCESSIONNAII		o du concessionnaire	Nom du	concessi	ionnaire		Anné	ée	Marque			Code du	modèle
EN CARACTÈRES D'II	MPRIMERIE								I				
Dénomination de la sociét	é/l'entreprise												
Adresse actuelle	Numéro et rue	Bureau	Ville	•	Province/Terr	itoire	Code p	oostal	Numéro de	téléphone	d'affaires	No	ombre d'années
Adresse précédente (si à l'a	dresse actuelle d	epuis moins de trois an	s)						I			No	ombre d'années
Type d'activité												Nombre	d'années en activité
Cocher l'une des cases suiv	vantes :	□ Société	Ó		☐ Société de pe	ersonnes			Territoire	de consti	itution	Dat	e de constitution
Nom et adresse de la socié	té mère	Numéro et rue		Burea	u	Ville	Pro	ovince/Territo	bire	Co	de postal	Num	néro de téléphone
Personne-ressource					Courriel								
Administrateurs et	dirigeants												
Nom au complet N	uméro et rue (ad	resse du domicile)	Арр.	Ville	Prov./Terr.	Code	postal		e téléphone entiel	Titre		Cocher s autorisé emprunte	à
Nom au complet N	uméro et rue (ad	resse du domicile)	Арр.	Ville	Prov./Terr.	Code	postal		e téléphone entiel	Titre		Cocher s autorisé emprunte	à
Renseignements ba	ncaires						'				'		
Nom de l'institution		Succursale	Personne-res	source		Numéro de	téléphone	Nº de	compte		Type de c	ompte	Date d'ouverture
Nom de l'institution		Succursale	Personne-res	source		Numéro de	téléphone	Nº de	compte		Type de c	ompte	Date d'ouverture
Créanciers													
Nom	Adresse	Numéro e	rue		Ville		Province/	/Territoire			Code pos	tal Nun	néro de téléphone
Nom	Adresse Numéro et rue			Ville			Province/Territoire C			Code pos	Code postal Numéro de téléphone		
Conducteur princip	al											·	
Nom				Numéro	o de permis de c	onduire							
☐ Photo	copie du permis	té du conducteur est o de conduire OU on et de vérification dûn		iillez cho	isir l' <b>un</b> des mode	s de vérification	n suivants :					. Initiales	du conducteur
J'ai lu et j'accepte le Co présente demande so	onsentemen ont véridiques	t relatif aux rense s, exacts et comp	<b>ignements</b> lets.	s pers	<b>onnels</b> (voir p	age suivar	te). Je d	éclare et	garantis qu	ue tous	les rense	igneme	nts fournis dans la
Signataire autorisé de	Signataire autorisé de l'entreprise			- No	Nom et titre (en caractères d'imprimerie)				Da	Date			
Signataire autorisé de	l'entreprise				om et titre (er	n caractère	s d'impi	rimerie)				ate	

## HONDA

## Services Financiers

CONSENTEMENT DE DIVULGUER LES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS: Je consens au recueil des renseignements pour la présente demande de crédit et des renseignements me concernant des tiers. Je comprends que les tiers peuvent inclure les agences d'évaluation du crédit/de renseignements sur le consommateur et les établissements financiers et de crédit avec lesquels je traite (tels que les banques, coopératives de crédit, gestionnaires financiers, prêteurs et fournisseurs de carte de crédit), et, le cas échéant, mon employeur, mon locateur et mes références personnelles. Je comprends que Honda Canada Finance Inc. (HCFI), Honda Canada Inc. (Honda), et leurs affiliés, concessionnaires et fournisseurs de service peuvent recueillir, mettre à jour, utiliser, divulguer, combiner et autrement traiter mes renseignements personnels et partageront ces renseignements entre eux aux fins pouvant inclure (le cas échéant): (i) traiter ma demande de crédit, incluant vérifier les renseignements et évaluer ma solvabilité; (ii) mener à bien et accéder à ma transaction d'achat, financement ou location, incluant les enregistrements de droit de rétention et titre de propriété, et les activités reliées aux assurances; (iii) la gestion et l'administration de mon contrat, incluant répondre aux demandes de renseignements de la part de clients, évaluation continue de crédit, recouvrement des créances et recouvrement du véhicule, et mettre à jour les documents à des fins juridiques ou comptables; (iv) la tenue de mon dossier au titre de la garantie et du service à la clientèle et effectuer des campagnes de rappel; (v) la détection et prévention de la fraude; (vi) effectuer des études de marché et campagnes du Service à la clientèle; (vii) me fournir des informations de commercialisation; (viii) d'autres fins applicables décrites dans la Politique de confidentialité de HOFI ou Politique de confidentialité de Honda (www.honda.ca/confidentialité), le cas échéant; et (ix) d'autres fins exigées ou permises par la loi. Dans certains cas, tels que les vérifi

Je peux communiquer avec HCFl au 1-866-387-5399 ou effectuer ma demande par écrit à 180 Honda Boulevard, Markham, Ontario, L6C 0H9 ou à 1750, Rue Eiffel, Boucherville, Québec, J4B 7W1 si je veux retirer mon consentement aux fins spécifiées ci-dessus ou mettre à jour ou corriger mes renseignements personnels. À l'exception d'un retrait de consentement aux fins indiquées aux sections (vi) et (vii) ci-dessus, je comprends que HCFl peut avoir le droit de résilier sa relation avec moi si je retire mon consentement aux autres fins spécifiées dans le présent Consentement de divulguer les renseignements personnels. Dans certains cas, les renseignements personnels peuvent être divulgués, traités et conservés à l'extérieur du Canada et, par conséquent, peuvent être disponibles aux autorités gouvernementales par ordonnances légales et en vertu des lois applicables à cet endroit.

Mon consentement pour la présente demande de crédit ne modifie ni révoque aucun autre consentement que j'ai accordé précédemment à HCFI et Honda ou leurs affiliés, concessionnaires et fournisseurs de service ou que je leur accorderai à l'avenir.

Permis de conduire: HCFI limitera l'usage du numéro de permis du conducteur principal (s'il est recueilli) pour : (i) obtenir une confirmation de l'enregistrement du véhicule du Ministère des transports applicable; (ii) confirmer que le conducteur détient un permis de conduire valide; (iii) vérifier l'identité du conducteur conformément aux obligations réglementaires et contractuelles de HCFI; et (iv) appliquer les droits juridiques de HCFI, incluant en ce qui concerne le recouvrement des créances.

Rapports de solvabilité/sur le consommateur : HCFl se fie sur les rapports de solvabilité/sur le consommateur de Equifax Canada et/ou Transunion Canada. Vous avez le droit de demander que cette (ces) agence(s) vous divulgue(nt) votre historique du compte et que cette (ces) agence(s) d'évaluation du crédit corrige(nt) toute information qui est inexacte dans votre dossier de l'agence d'évaluation du crédit. Vous pouvez communiquer avec Equifax Canada à : North American Centre, 5700 Yonge St, North York, ON M2M 4G8, (416) 227-8500 ou 7100, Rue Jean-Talon E #801, Anjou, QC H1M 0A3 (514) 493-2470. Vous pouvez communiquer avec Transunion Canada à P.O. Box 338, LCD1 Hamilton, ON L8L 7W2, 1-800-663-9980 ou CP 1433 Succ. St-Martin, Laval, QC H7V 3P7 1-877-713-3393.



	CONFIRMATION DE L'IDENTIFI	CATION PAR LE CONCESSIONNAIRE				
	En remplissant la présent formulaire, le représentant du concessionnaire confirme que l'identité de la ou des personnes qui a ou qui ont soumis la demande a été vérifiée. confirme également ce qui suit :					
À REMPLIR PAR LE	☐ la photo de la ou des personnes figurant sur la ou les pièces d'identité qui a ou qu	i ont été vérifiées est bien celle du demandeur/du codemandeur;				
CONCESSIONNAIRE SI LE DEMANDEUR/ CODEMANDEUR, CHOISIT DE REMPLIR LE FORMULAIRE D'IDENTIFICATION ET DE VÉRIFICATION	🔲 le nom figurant sur la ou les pièces d'identité qui a ou qui ont été vérifiées correspond au nom ou aux noms inscrits sur la demande de crédit;					
	☐ la date de naissance figurant sur la ou les pièces d'identité qui a ou qui ont été vérifiées correspond à la ou aux dates inscrites sur la demande de crédit;					
	☐ il a vérifié toutes les pièces d'identité fournies et les signatures correspondent à celles qui sont inscrites sur la demande de crédit;					
	☐ la ou les pièces d'identité qui a ou qui ont été vérifiées sont valides et non expirées.					
	CHACUNE DES PIÈCES D'IDENTITÉ FOURNIES DOIT ÊTRE UN ORIGINAL, VALIDE ET NON EXPIRÉ, ET DOIT CONTENIR TOUS LES RENSEIGNEMENTS NÉCESSAIRES. NE PAS JOINDRE DE PIÈCE D'IDENTITÉ SI LE DEMANDEUR/CODEMANDEUR CHOISIT CETTE MÉTHODE.					
	Nom du représentant du concessionnaire :	Signature du représentant du concessionnaire :				

## SECTION DE L'IDENTIFICATION ET DE LA VÉRIFICATION

Renseignements sur l'identité du conducteur								
Prénom	Deuxième prénom	Nom						
Adresse	Ville	Provin	ce	Code postal				
Type de pièce d'identité	Lieu de délivrance (s'il y a lieu)	Date d'expiration (s'il y a lieu)	<b>Date</b> (qui est	te de naissance (JJ/MM/AAAA) est indiquée sur la pièce d'identité)				