



EDDY GROUP LIMITED DEMANDE DE CRÉDIT PERSONNEL

Demandeur: _____ Numéro de Téléphone: _____
 Adresse: _____ Adresse Courriel: _____
 _____ Je désire recevoir factures et relevés par courriel OUI NO N
 _____ N^o Assurance Sociale _____
 Code Postal: _____ Date de Naissance (aaaa/mm/jj) _____ / _____ / _____
 Employeur Présent: _____ N^o d'Années: _____ Présent
 Employeur Précédent: _____ N^o d'Années: _____ Superviseur _____
 _____ Immédiat: _____
 Position: _____ Revenu: _____ Par: _____

INFORMATION DE CRÉDIT

Référence de Crédit 1: _____
 Référence de Crédit 2: _____
 Information de Crédit Additionnelle : _____
 Nom de Banque: _____ Contact et N^o de Téléphone: _____ N^o: _____
 Adresse de Banque: _____

INFORMATIONS DOMESTIQUE

Propriétaire d'une Maison OUI NO N Prêt Hypothécaire: \$ _____ Prêt Hypothécaire Avec: _____
 Louez-vous? OUI NO N Loyer Par Mois: \$ _____ Propriétaire : _____
 Nom du Conjoint: _____ Employeur: _____ Conjoint N^o de Téléphone _____
 Conjoint NAS#: _____ Date de Naissance du Conjoint: (aaaa/mm/jj) _____ / _____ / _____

TRAVAIL INFORMATIONS SPECIFIQUES

Intention et Coût?: _____
 Lieu de Construction: _____
 Information Additionnelle: _____

ESCOMPTE AUX CLIENTS

Vous avez 10 points au total de récompenser à chaque division. Donnez le plus de points à la division (s) que la plupart de vos ventes sera. N'importe quel nombre de 0 à 10 peut être mis dans un espace tant que le total des points est 10 ou moins.

Matériaux de Construction _____ Quincaillerie _____ Plomberie, Municipal, HVAC _____ Électrique, IAC _____

Combien de prévoyez-vous le placer une commande? Une fois par mois? Une fois par semaine? Chaque jours? etc... _____

Combien de volume de ventes prévoyez-vous dépenser avec nous chaque mois? _____

ENTENTE

Je soussigné(e), reconnais par la présente que l'on m'a informé(e) que la période associée au compte est de 30 jours. Tout montant non remboursé à fin du mois suivant la date d'achat fera l'objet de frais de service de 2,5 % par mois, ou 30 % par année, dont des frais minimaux de 0,25 \$ par mois. Aucun crédit supplémentaire ne peut être accordé pour un compte en souffrance. Je reconnais avoir lu et pleinement compris la présente demande et j'accepte d'être lié(e) par celle-ci. Je vous autorise de plus à obtenir les renseignements nécessaires pour permettre l'évaluation de ma demande de crédit.

Signé À (location) _____ Ce (mois) _____ jour de _____, 20__

Signature de Témoin: _____ Signature: _____

Signature de Témoin: _____ Signature: _____

Classification du marché: _____	Type de marché du client: _____	Territoire: _____	Programmes: OUI NON
Vendeur: _____	Colonne de prix: _____	Approbation du directeur: OUI NON	

RENVOYEZ PAR TÉLÉCOPIE À Nord du Nouveau-Brunswick (506) 546-7205. Sud du Nouveau-Brunswick et de la Nouvelle-Écosse (902) 895-4098.