

Renseignements fiscaux

22. Numéro d'affaire Revenu Canada : _____ N° d'indemnisation des accidents du travail : _____

23. Remise, retenues salariales : Hebdom Semi-mensuelle Mensuelle Nombre d'employés : _____

24. Impôts fédéraux ou provinciaux arriérés ? Oui Non Si oui, un privilège a-t-il été déposé ? Oui Non

25. Si vous avez répondu oui au n° 24, veuillez inscrire le type (c'est-à-dire paie, revenu, TPS, TVQ, etc.) le trimestre / l'année et les montants:

Renseignements sur les comptes à recevoir

26. À quoi seront consacré les fonds qui seront générés à partir de l'affacturage ? _____

27. Montant (\$) des comptes courants à recevoir : _____ Ventes mensuelles moyennes : _____

28. Nombre approximatif de clients : _____ Modalités de vente : _____

29. Montant affacturé prévu par mois : _____ Volume d'affacturage anticipé max : _____

30. Avez-vous déjà affacturé? Oui Non Si oui, auprès de qui ? _____

31. Les comptes à recevoir sont-ils mis en nantissement ? Oui Non Si oui, auprès de qui ? _____

32. Autre prêts commerciaux / locations à payer ? Oui Non Si oui, veuillez en dresser la liste au verso.

33. Comment avez-vous entendu parler de Affacturage J D ? _____

J'ai été avisé et je comprends que la soumission d'une demande de financement avec Affacturage J D ne garantit pas que Affacturage J D affacturera ou offrira quelque service financier que ce soit.

J'ai aussi été avisé et je comprends que l'approbation d'affacturage peut n'être donnée seulement qu'après que le directeur de Affacturage J D ait approuvé ladite demande et que les factures / comptes offerts aient été approuvés en vertu des modalités du contrat de garantie de Affacturage J D.

Les déclarations ci-dessus sont véridiques et exactes au meilleur de ma connaissance. J'autorise la divulgation de tout renseignement à Affacturage J D concernant cette demande à des fins d'enquête de solvabilité.

J'autorise la divulgation de tout renseignement à Affacturage J D concernant cette demande à des fins d'enquête.

Signature : _____ Date : _____

Nom et titre en caractères d'imprimerie : _____

Signature : _____ Date : _____

Nom et titre en caractères d'imprimerie : _____

Documents de soutien

RENSEIGNEMENTS DONT AFFECTURAGE J D A BESOIN POUR DÉTERMINER LA FAISABILITÉ D'UN PROGRAMME DE COMPTES À RECEVOIR :

1. Copie de l'enregistrement du nom d'affaires et (ou) documents constitutifs ou accord d'association le cas échéant.
Si la société est constituée en corporation, veuillez aussi inclure une copie du procès-verbal indiquant le président actuel ainsi que le secrétaire général. _____
2. État financier le plus récent. _____
3. Déclaration de revenu la plus récente. _____
4. Copie du dernier T4 sommaire et preuve de remise des déductions salariales des trois dernier mois. _____
5. État de TPS et de TVQ la plus récent. _____
6. Liste de base des clients comprenant le nom, l'adresse et le n° de téléphone des clients. _____
7. Comptes à recevoir par ordre chronologique. _____
8. Comptes à payer par ordre chronologique. _____
9. Copie des facture que vous désirez financer. Incluez le bon de commande et la preuvesde de livraison pour chaque facture. _____

Renseignements supplémentaires pour les sociétés de camionnage

1. Copie d'un document d'une autorité provinciale de camionnage ou de l'I.C.C. (É.-U.) le cas échéant. _____
2. Preuve d'assurance (copie du certificat d'assurance d'exploitation). _____

Notes supplémentaires



Affacturage J D