



RENSEIGNEMENTS STRATÉGIQUES
ENQUÊTES

FORMULAIRE DE DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE

Section 1 – À remplir par l'unité administrative – Requérant (Obligatoire)

Nom du demandeur d'enquête (Entreprise)		
Adresse du requérant :		
Personne à contacter :	Téléphone :	Poste :
Courriel :	Fax :	

Section 2 - Identification de l'entreprise concernée par l'enquête

Nom de l'entreprise :	
Adresse :	
Téléphone de l'entreprise :	
Courriel de l'entreprise :	
Actionnaire (s) :	
Administrateur (s) :	

Section 3 - Référence Bancaire de l'entreprise concernée par l'enquête

Institution financière de l'entreprise :	
Téléphone :	Adresse de l'institution :
Transit :	Numéro de compte :

Section 4 - Références de fournisseur(s) de l'entreprise concernée par l'enquête

<u>Nom fournisseur #1:</u>		Personne contact :	
Adresse :	Téléphone :	Compte :	
<u>Nom fournisseur #2:</u>		Personne contact :	
Adresse :	Téléphone :	Compte :	
<u>Nom fournisseur #3:</u>		Personne contact :	
Adresse :	Téléphone :	Compte :	

L'entreprise concernée (identifié dans la section 2 du présent formulaire) autorise les services d'enquête Renseignements Stratégiques et le demandeur identifié dans la section 1 de ce formulaire à obtenir toutes les informations nécessaires auprès de son institution financière, bureaux de crédit ou autres sources afin d'établir sa solvabilité.

L'entreprise concernée (identifié dans la section 2 du présent formulaire) autorise également toute agence de renseignements personnels, institutions financières, employeurs, propriétaires ou autres institutions et personnes à fournir ou échanger des renseignements la concernant avec Renseignements Stratégiques, le demandeur identifié dans la section 1 et ses représentants.

Il autorise également Renseignements Stratégiques à vérifier ses antécédents judiciaires et à communiquer tout renseignement sur son expérience de crédit à tous prêteurs, bureaux de crédit et tout autre fournisseur de services et ce, pour toute la durée du contrat avec le demandeur identifié dans la section 1 de ce présent formulaire.

Ce présent consentement à la cueillette et à la communication de renseignements personnels est valide durant 14 jours civils à compter de la date de signature. Si un compte est ouvert, il est également valide pour toute sa durée et au-delà de son échéance si les obligations de l'entreprise n'ont pas été satisfaites.

Terme de crédit : Les comptes sont payables sur réception de l'état de compte. Les comptes en souffrance seront grevés d'un intérêt de _____ % par mois (_____ % Annuel).

Des frais administratifs de _____ \$ seront exigés pour tout chèque retourné par la Banque.

Le représentant de l'entreprise affirme solennellement, conformément aux dispositions de la loi, que tous les renseignements qu'il a complétés sur le présent formulaire sont vrais.

Signature: _____

Date: _____

Nom:

Signature en qualité de représentant dûment autorisé par

Afin de nous faire parvenir ce formulaire, il vous suffit de l'enregistrer localement une fois remplis et par la suite nous le faire parvenir par courriel en pièce jointe à info@rsenquetes.ca ou encore l'imprimer et nous le faire parvenir par télécopieur au 579-632-6680.