



Consentement à la vérification et la transmission des renseignements personnels

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'individu concernée par l'enquête

Prénom : _____			
Nom : _____			
Date de naissance: _____	Courriel : _____		
Téléphone maison : _____	Cellulaire : _____	Tél travail : _____	

Section 3 – Références locatives de l'individu concernée par l'enquête

Adresse : _____	Appartement : _____		
Ville : _____			
Code postal : _____	Loyer par mois _____ \$	Chauffé <input type="checkbox"/>	Éclairé <input type="checkbox"/>
Période d'occupation : du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____			
<u>Propriétaire actuel</u>			
Prénom, nom : _____			
Téléphone : _____			

Adresse précédente : _____	Appartement : _____		
Ville : _____			
Code postal : _____	Loyer par mois _____ \$	Chauffé <input type="checkbox"/>	Éclairé <input type="checkbox"/>
Période d'occupation : du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____			
<u>Propriétaire</u>			
Prénom, nom : _____			
Téléphone : _____			

Section 4 - Revenu d'emploi de l'individu concernée par l'enquête

Entreprise: _____				
Adresse: _____				
Nom du supérieur: _____		Téléphone : _____		Poste : _____
Fonction occupé _____				
Revenu annuel: _____ \$		Taux horaire : _____ \$ de l'heure		
Statut d'emploi	Temps plein	Temps partiel	Permanent	Contractuel
Emploi depuis: _____		Nombre d'heures par semaine: _____		

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

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

J'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 mon institution financière, bureaux de crédit ou autres sources afin d'établir ma solvabilité.

J'autorise toute agence de renseignements personnels, institutions financières, employeurs, propriétaires ou autres institutions et personnes à fournir ou échanger des renseignements me concernant avec Renseignements Stratégiques, le demandeur identifié dans la section 1 et ses représentants.

J'autorise également Renseignements Stratégiques à vérifier mes antécédents judiciaires et à communiquer tout renseignement sur mon 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.

Je comprends que 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 mes obligations 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.

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

Signature en qualité de (ne cochez qu'une seule case) : Date : _____
Demandeur Endosseur

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.