

DÉCLARATION DU CLIENT (Corequérant)

Type de transaction		<input type="checkbox"/> Achat		<input type="checkbox"/> Location	
Date (MM/JJ/AA)	N° du concessionnaire	Nom du concessionnaire			Rep. des ventes / Dir. comm.
Corequérant					
Nom de famille		Prénom		Initiale	
Adresse actuelle			N° d'app/d'unité	Ville	Province Code Postal
Temps à cette adresse ans mois		N° de tél.		Date de naissance (MM/JJ/AA)	
<input type="checkbox"/> Propriétaire-sans hypothèque		<input type="checkbox"/> Avec parents		Loyer/Hyp. par mois	Solde dû
<input type="checkbox"/> Propriétaire-avec hypothèque		<input type="checkbox"/> Bail/Loyer		\$	\$ Créancier hypothécaire / Locateur
Adresse précédente		Ville	Province	Code postal	Temps à cette adresse ans mois
Emploi					
Type d'emploi		<input type="checkbox"/> employé		<input type="checkbox"/> travailleur autonome	
		<input type="checkbox"/> retraité(e)		<input type="checkbox"/> l'autre source de revenu	
Nom de l' employeur			Adresse		
Temps à l' emploi ans mois		N° de tél.		Occupation	
Revenu		Autre revenu		Source d' autre revenu	
<input type="checkbox"/> Mensuel		<input type="checkbox"/> Brut		<input type="checkbox"/> Mensuel	
<input type="checkbox"/> Annuel		<input type="checkbox"/> Net		<input type="checkbox"/> Annuel	
\$		\$		\$	
Employeur précédent		Temps à l' emploi ans mois		N° de tél.	
Renseignements de crédit					
Nom de la banque		Adresse de la banque			N° de transit
					N° de compte
<input type="checkbox"/> Compte chèques		<input type="checkbox"/> Compte d'épargne		<input type="checkbox"/> Dépôt à terme	
\$		\$		\$	
Véhicule précédent financé par				Actuel/ ancien	
				<input type="checkbox"/> Non	
Nom de la firme comptable				client de TCCI??	
				<input type="checkbox"/> Oui	
Avez-vous déjà déclaré faillite?		Votre véhicule ou autre bien a-t-il déjà fait l'objet d'une reprise de possession?		Possédez-vous un permis de conduire valide?	
<input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Non	
<input type="checkbox"/> Oui		<input type="checkbox"/> Oui		<input type="checkbox"/> Oui	
Références Personnelles					
Nom et adresse de personne(s) à titre de référence, n'habitant pas à la même adresse				N° de tél.	
				Lien de parenté	
<p>Je reconnais que Toyota Credit Canada Inc. ("Toyota Credit") se fiera sur l'information énoncée ci-dessus afin d'évaluer ma solvabilité. Je certifie que cette information est complète et vraie. Je conviens et j'accepte que Toyota Credit peut, de temps à autre, (i) requérir un rapport de crédit d'une agence de crédit, lequel rapport contiendra de l'information sur le crédit et d'autres informations personnelles aux fins de confirmer et vérifier l'information apparaissant à la présente déclaration du client; et (ii) échanger avec toute agence de crédit, tout bureau de crédit, toute autre compagnie offrant du crédit ainsi qu'avec le concessionnaire, toute information relative à la présente déclaration du client ou au crédit accordé sur la foi de l'information contenue dans la présente déclaration du client, et ce, aux fins de confirmer, vérifier et mettre à jour les informations de la présente déclaration du client ou tel que permis par la loi.</p> <p>Pour obtenir une copie de la politique relative à l'information privée de Toyota Credit, veuillez consulter notre site internet à l'adresse www.confidentialite.toyotaservicesfinanciers.ca ou www.confidentialite.lexuservicesfinanciers.ca, demandez au concessionnaire ou appelez Toyota Credit au 1-888-TOYOTA-8 ou 1-800-26-LEXUS et demandez à parler au Responsable de l'information privée.</p>					
Signature du corequérant _____					
N° de réf. de T.C.C.I.					