

# DEMANDE DE RÉFÉRENCES – INSTITUTIONS FINANCIÈRES



Il nous fera plaisir de vous compter parmi les entreprises ayant un compte crédit avec notre entreprise. **S'il vous plaît, veuillez demander à votre institution financière de compléter cette demande d'information concernant l'activité de votre entreprise.** Nous vous en remercions à l'avance.

**Client:** \_\_\_\_\_

**Adresse:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Téléphone:** \_\_\_\_\_

**Institution financière:** \_\_\_\_\_

**Client depuis:** \_\_\_\_\_

**Activité de transactions par mois:** 1-20 21-50 50+

**Chèque NFS l'année dernière:** 0 1-3 4-7 8+

**Carte de crédit:** Oui / Non Nombre de délinquance : \_\_\_0 \_\_\_15 \_\_\_30 \_\_\_60 \_\_\_90

**Line de crédit:** Oui / Non Nombre de délinquance : \_\_\_0 \_\_\_15 \_\_\_30 \_\_\_60 \_\_\_90

**Prêt:** Oui / Non Nombre de délinquance : \_\_\_0 \_\_\_15 \_\_\_30 \_\_\_60 \_\_\_90

**Hypothèque:** Oui / Non Nombre de délinquance : \_\_\_0 \_\_\_15 \_\_\_30 \_\_\_60 \_\_\_90

Actifs détenu en garantie : Oui / Non

**Commentaires:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Complété par:** \_\_\_\_\_

**Titre :** \_\_\_\_\_

**Numéro de téléphone:** \_\_\_\_\_ **Poste :** \_\_\_\_\_

**Avec toute notre appréciation, veuillez retourner par courriel au: [ar@minimaxexpress.com](mailto:ar@minimaxexpress.com)  
ou par fax au 613-936-2067**