

**** CHAMPS OBLIGATOIRES****1 COORDONNÉES**

NOM LÉGAL DE L'ENTREPRISE

NOM COMMERCIAL

NOM DU PROPRIÉTAIRE (s'il s'agit d'une entreprise individuelle)**

ADRESSE POSTALE**

VILLE**

PROVINCE**

CODE POSTAL**

PERSONNE-RESSOURCE À L'ADMINISTRATION**

TÉLÉPHONE**

CELLULAIRE

TÉLÉCOPIEUR

COURRIEL**

ESTIMATION DES ACHATS MENSUELS

EN DOLLARS**

EN LITRES**

LIMITE DE CRÉDIT DEMANDÉE**

\$

Êtes-vous membre
d'une association

OUI

NON

Si oui, veuillez préciser le nom de
l'association et votre no. de membre**2 PROFIL DE L'ENTREPRISE**

TYPE D'ENTREPRISE**

ENTREPRISE
INDIVIDUELLESOCIÉTÉ DE PERSONNES/
SOCIÉTÉ DE CAPITAUXSOCIÉTÉ À
RESPONSABILITÉ LIMITÉE

AUTRES

NOMBRE D'ANNÉES EN AFFAIRES**

PROPRIÉTAIRE(S)**

DATE DE NAISSANCE (MM/JJ/AA)

NAS (s'il s'agit d'une entreprise individuelle)

1.

2.

3.

AUTRE(S) ENTREPRISE(S) DÉTENU(E)

ÉTATS FINANCIERS DISPONIBLES?***

OUI

NON

3 ÉTABLISSEMENT FINANCIER

NOM**

TÉLÉPHONE**

ADRESSE**

NO COMPTE**

4 RÉFÉRENCES COMMERCIALES

NOM DES FOURNISSEURS DE PÉTROLE

ADRESSE

TÉLÉPHONE

NO COMPTE

1.

2.

NOM DES AUTRES FOURNISSEURS

ADRESSE

TÉLÉPHONE

NO COMPTE

1.

2.

5 VEUILLEZ SÉLECTIONNER LES OPTIONS D'INVITE DE LA CARTE**

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ID DE SÉCURITÉ SEULEMENT | <input type="checkbox"/> NUMÉRO DU VÉHICULE, ID DE SÉCURITÉ, ODOMÈTRE ET BON DE TRAVAIL |
| <input type="checkbox"/> ID DE SÉCURITÉ ET ODOMÈTRE | <input type="checkbox"/> NUMÉRO DU VÉHICULE ET ID DE SÉCURITÉ |
| <input type="checkbox"/> ID DE SÉCURITÉ, ODOMÈTRE ET BON DE TRAVAIL | <input type="checkbox"/> NUMÉRO DU VÉHICULE, ID DE SÉCURITÉ ET BON DE TRAVAIL |
| <input type="checkbox"/> NUMÉRO DU VÉHICULE, ID DE SÉCURITÉ ET ODOMÈTRE | <input type="checkbox"/> ID DE SÉCURITÉ ET BON DE TRAVAIL |

6 RENSEIGNEMENTS DE LA CARTE ET PERSONNALISATION**

NOMBRE DE CARTES REQUISES** _____

VEUILLEZ INDIQUER LE NOMS DES TITULAIRES DE CARTES

Un nom ou un identifiant (différent du nom de la société) par ligne. Aucun symbole (%\$#@!&*()) et pas plus de 24 lettres par ligne. Si plus de 8 cartes sont nécessaires, veuillez joindre une page supplémentaire.

| | |
|----------|-----------|
| 1. _____ | 6. _____ |
| 2. _____ | 7. _____ |
| 3. _____ | 8. _____ |
| 4. _____ | 9. _____ |
| 5. _____ | 10. _____ |

7 PAIEMENT

LA FACTURATION ET LA GESTION DES PAIEMENTS DOIVENT ÊTRE EFFECTUÉES À PARTIR DU PORTAIL EN LIGNE. D'AUTRES INSTRUCTIONS SERONT FOURNIES À CE SUJET APRÈS L'APPROBATION DU COMPTE.

Consentement à la vérification de crédit : Corporation Parkland se réserve le droit d'effectuer une vérification de crédit à la suite de votre demande. Par la présente, le demandeur déclare que les renseignements fournis dans sa demande sont exacts et accepte que la société peut résilier tout contrat ou accord conclu à la lumière de ces renseignements si ces derniers devaient s'avérer inexacts ou incomplets. Le demandeur convient en outre de payer les frais d'intérêts sur tout solde impayé, selon les modalités établies par Corporation Parkland, jusqu'à concurrence de 2 % par mois (26,824 % par année). Corporation Parkland se réserve le droit d'annuler le crédit consenti en tout temps, à sa seule discrétion, ou de modifier son taux d'intérêt applicable aux comptes en souffrance. La carte TransAction demeure la propriété de Corporation Parkland. À moins d'être annulée, elle est valide pour l'achat de biens et services autorisés seulement jusqu'à la date d'expiration indiquée.

Par la présente, j'autorise, en toute connaissance et de mon plein consentement, Corporation Parkland ou ses délégués à utiliser les renseignements fournis aux présentes et à se procurer, à obtenir et à consulter mes renseignements personnels ainsi que les données concernant mon compte et ma cote de crédit auprès de tout créancier, toute agence d'évaluation du crédit, tout agent de renseignements personnels ou toute autre société ainsi que tout autre fournisseur de services dans le but d'évaluer ou de vérifier ma situation financière. Ce consentement est valable pour toute la durée du contrat. De plus, Corporation Parkland ou ses délégués sont par la présente autorisés à communiquer ou à échanger les renseignements fournis aux présentes ainsi que tout renseignement personnel ou toute donnée relative à la cote de crédit du soussigné à tout créancier, à toute agence d'évaluation du crédit, à tout agent de renseignements personnels ou à toute autre société ainsi qu'à tout autre fournisseur de services, et ce, pour la durée totale du contrat. Corporation Parkland se conforme aux lois applicables sur la protection de la vie privée et des renseignements personnels.

CARTES PERDUES OU VOLÉES - Le client est responsable de l'annulation des cartes perdues ou volées et est responsable de tous les achats effectués jusqu'à l'annulation de la carte. Dans l'éventualité où le client ne peut accéder à son compte en ligne, il lui incombe d'aviser Parkland de la perte ou du vol de sa carte en composant le 1 888 871-4404.

L'utilisation de cette carte représente l'acceptation du contrat qui sera joint à la carte lors de son émission. Veuillez prendre note que toute facture dont le solde n'aura pas été réglé à la date d'échéance convenue et que tout compte dépassant la limite de crédit autorisée seront automatiquement considérés comme des manquements à vos obligations envers Corporation Parkland. La date d'échéance de paiement ainsi que la limite de crédit autorisée sont clairement indiquées dans notre lettre de bienvenue (et autres correspondances) ainsi que sur toutes les factures.

Modalités de crédit : MONTANT NET payable le 15 du mois suivant.

J'ai lu et j'accepte toutes les conditions mentionnées ci-dessus. Je suis autorisé à faire cette demande**

DATE (MM/JJ/AA)**

POSTE**

NOM EN LETTRES MOULÉES**

SIGNATURE (signataire autorisé)**

* La carte peut uniquement être utilisée dans les stations-service Corporation Parkland des marques : Chevron, Pioneer et Ultramar, au Canada seulement. Elle n'est pas valide sur les sites commerciaux avec carte-accès.

Courriel : fleetcard.credit@parkland.ca

Par la poste : Corporation Parkland, Service du crédit, 1800, 240 - 4th Avenue SW, Calgary, AB T2P 4H4

Pour toute question, veuillez composer le 1 888 871-4404.