

# Demande de carte MasterCard<sup>MD\*</sup> BMO pour entreprise



Pour faire une demande, vous devez être résident canadien et propriétaire d'une entreprise à but lucratif.

N° DU COMPTE MASTERCARD BMO ACTUEL :

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

N° de domiciliation :  Circuit : 40

Appliquez le crédit additionnel à mon compte actuel, s'il y a lieu.

Fermez mon compte actuel et transférez-en le solde à mon nouveau compte MasterCard BMO pour entreprise.

NIE :

## Votre carte de crédit

**MasterCard BMO AIR MILES<sup>MD</sup> Or pour entreprise**  
1 mille de récompense par tranche de 15 \$ d'achats, **frais annuels de 119 \$** et taux d'intérêt de 19,9 %  
P/S : BM GW6 O : CQBFOGN004  
Id. membre : 51-001-07

**MasterCard BMO Remises supérieures pour entreprise**  
Remise de 1 %, **frais annuels de 69 \$** et taux d'intérêt de 19,9 %  
P/S : BM GW8 O : CQBFOGN004  
Id. membre : 51-001-07

**MasterCard BMO à taux préférentiel pour entreprise**  
**Sans frais annuels** et taux d'intérêt de 17,5 %  
P/S : BM GW4 O : CQBEOFP001  
Id. membre : 51-001-07  
 Taux d'intérêt réduit à 12,9 % pour des frais annuels additionnels de 25 \$

**MasterCard BMO AIR MILES pour entreprise**  
1 mille de récompense par tranche de 20 \$ d'achats, **sans frais annuels** et taux d'intérêt de 19,9 %  
P/S : BM GW5 O : CQBFOGN004  
Id. membre : 51-001-07

**MasterCard BMO Remises pour entreprise**  
Remise de 0,5 %, **sans frais annuels** et taux d'intérêt de 19,9 %  
P/S : BM GW7 O : CQBFOGN004  
Id. membre : 51-001-07

**MasterCard BMO en dollars US pour entreprise**  
**Frais annuels de 25 \$ US** et taux d'intérêt de 19,9 %  
P/S : BM GWB  
Id. membre : 51-001-07

N° d'adhérent AIR MILES :

8

Si vous n'accumulez pas déjà les milles de récompense, nous vous inscrirons au Programme de récompense AIR MILES.

**À DÉFAUT D'INSTRUCTIONS, ON OPTERA POUR UNE CARTE MASTERCARD BMO REMISES POUR ENTREPRISE AVEC UN TAUX D'INTÉRÊT DE 19,9 % (SANS FRAIS ANNUELS). SAUF INDICATION CONTRAIRE, TOUS LES CHAMPS CI-DESSOUS SONT OBLIGATOIRES.**

**VOTRE COMPTE**

NOM DE L'ENTREPRISE À INSCRIRE SUR LA CARTE (MAXIMUM DE 24 CARACTÈRES, ESPACES COMPRIS)

NOM DU PROPRIÉTAIRE À INSCRIRE SUR LA CARTE (PRÉNOM, INITIALE ET NOM DE FAMILLE)

Si vous avez un associé et que vous désirez que sa solvabilité soit prise en compte dans l'évaluation de la demande, faites-lui remplir un autre exemplaire du présent formulaire. Votre associé et vous devez signer les deux formulaires avant de nous les envoyer.

**RENSEIGNEMENTS SUR VOTRE ENTREPRISE**

NOM DE L'ENTREPRISE FIGURANT SUR LES DÉCLARATIONS FISCALES  ACTIVITÉ

N°  ADRESSE PERMANENTE : RUE, BUREAU  VILLE  PROVINCE  CODE POSTAL

N° DE TÉLÉPHONE  ADRESSE DE COURRIEL  EN ACTIVITÉ DEPUIS  MM  AAAA

VOTRE ENTREPRISE DOIT-ELLE DES ARRIÉRÉS D'IMPÔT (REVENU, TPS, TVP, IMPÔT FONCIER, TAXES D'AFFAIRES)  OUI SI OUI, MONTANT  \$ NBR D'EMPLOYÉS  CHIFFRE D'AFFAIRES (DERNIER EXERCICE)  \$ PROPRIÉTAIRE DE L'ENTREPRISE DEPUIS (NBR D'ANNÉES)

NON

**RENSEIGNEMENTS SUR VOUS, LE PROPRIÉTAIRE**

N° DE TÉLÉPHONE (DOMICILE)  DATE DE NAISSANCE  JJ - MM - AA  FRANÇAIS  ANGLAIS N° D'ASSURANCE SOCIALE (FACULTATIF)

N°  ADRESSE PERMANENTE : RUE, APP.  VILLE  PROVINCE  CODE POSTAL

PROPRIÉTAIRE  AUTRE SI AUTRE, PRÉCISEZ  À CETTE ADRESSE DEPUIS  MM - AA LOYER/VERS. HYPOTH. MENSUEL  \$

LOCATAIRE

N°  ADRESSE PRÉCÉDENTE (SI L'ADRESSE PERMANENTE DATE DE MOINS DE 2 ANS) : RUE, APP.  VILLE  PROVINCE

REVENU MENSUEL PERSONNEL : DE CETTE ENTREPRISE  \$ D'UN AUTRE EMPLOI  \$ NOM DE L'EMPLOYEUR  EMPLOI  NBR D'ANNÉES  AA

NOM DE VOTRE PRINCIPALE INSTITUTION FINANCIÈRE  N° DE TÉLÉPHONE  -  -  COMPTES  CHÈQUES  EMPRUNT  ÉPARGNE

Actif	Description ou institution	Solde ou valeur	Passif	Description ou créancier	Versement mensuel	Solde
	Résidence	<input type="text"/>		Prêt hypothécaire	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Comptes bancaires	<input type="text"/>		Emprunts	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	REER et placements	<input type="text"/>		Cartes de crédit	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Autres	<input type="text"/>		Autres	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		<b>Actif total</b>			<b>Passif total</b>	
					<b>Avoirs nets (actif total - passif total)</b>	

### MODALITÉS - En signant ci-dessous, l'entreprise et le propriétaire (ou chaque propriétaire si un second propriétaire est indiqué sur une deuxième demande) :

a) consentent à ce que la Banque obtienne des renseignements sur le crédit et la situation financière du propriétaire de l'employeur du propriétaire, de toute agence d'évaluation du crédit, de tout registre, de toute personne ayant ou pouvant avoir des rapports financiers avec le propriétaire et de toute personne dont le nom a été fourni à la Banque à titre de référence; autorisent la Banque à communiquer toute information au sujet du propriétaire à quelque agence d'évaluation du crédit et quelque personne que ce soit ayant ou pouvant avoir des relations de nature financière avec le propriétaire (la Banque n'obtiendra pas de tels renseignements si le Contrat de compte de carte MasterCard BMO pour entreprise n'est plus en vigueur, mais pourra continuer à communiquer ce type d'information pour maintenir l'intégrité des données des systèmes des agences d'évaluation du crédit et du processus d'octroi de crédit); b) reconnaissent que l'entreprise et le propriétaire sont individuellement et collectivement responsables de tout montant porté au compte de carte MasterCard BMO pour entreprise; c) ont lu les présentes modalités et le Consentement relatif à la divulgation de renseignements personnels, et acceptent d'être liés par elles; d) conviennent que si une carte est émise, la seule personne autorisée à l'utiliser est celle pour qui elle a été émise; e) déclarent que l'information fournie aux présentes est exacte et véridique et autorisent la Banque à utiliser les renseignements qui concernent le propriétaire de la façon décrite aux présentes; conviennent d'être liés par les modalités du Contrat de compte de carte MasterCard BMO pour entreprise (y compris les modalités du supplément relatif au Programme de récompense AIR MILES, si l'ajout d'une option AIR MILES est demandé aux présentes) que la Banque fera parvenir au propriétaire sur approbation de la présente demande et conviennent que l'utilisation de toute carte démontrera qu'ils ont reçu ce contrat; f) autorisent la Banque à communiquer à LoyaltyOne, Inc. ou à ses mandataires tout renseignement normalement nécessaire pour l'inscription au Programme de récompense AIR MILES, s'il y a lieu; consentent à être liés par les modalités du Programme de récompense AIR MILES; autorisent LoyaltyOne, Inc. à obtenir, à utiliser et à communiquer des renseignements personnels à son sujet conformément à l'Engagement AIR MILES à l'égard de la protection de la vie privée (pour en savoir plus sur ce dernier et pour connaître les modalités du programme, consultez airmiles.ca ou composez le 1-888-AIR-MILES (1-888-247-6453)); g) autorisent la Banque à fournir à l'Association de l'Automobile Dominion les renseignements raisonnablement requis pour bénéficier de la protection s'ils sont admissibles aux Services d'assistance routière BMO.

PRÉNOM ET NOM DU PROPRIÉTAIRE (EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE)  JJ  MM  AA  DATE

PRÉNOM ET NOM DU SECOND PROPRIÉTAIRE (EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE) VEUILLEZ REMPLIR UN DEUXIÈME FORMULAIRE DE DEMANDE DE CARTE  JJ  MM  AA  DATE

SIGNATURE DU PROPRIÉTAIRE À TITRE DE SIGNATAIRE AUTORISÉ DE L'ENTREPRISE ET À TITRE PERSONNEL

SIGNATURE DU SECOND PROPRIÉTAIRE, LE CAS ÉCHÉANT, À TITRE DE SIGNATAIRE AUTORISÉ DE L'ENTREPRISE ET À TITRE PERSONNEL