



# Demande d'adhésion

INTE

EN LETTRES MOULÉES ET À L'ENCRE NOIRE S.V.P.

CORRESPONDANCE :  F.  A.



**CARTE AFFAIRES  
ULTRAMAR  
MASTERCARD**

NOUVELLE DEMANDE  CARTES ADDITIONNELLES

LIMITE DE CRÉDIT DEMANDÉE \_\_\_\_\_ \$

MODIFICATIONS

ENTREPRISE INDIVIDUELLE  SOCIÉTÉ  
 COMPAGNIE  AUTRE

NOM LÉGAL DE L'ENTREPRISE TEL QU'INDIQUÉ SUR LA CHARTE DE L'ENTREPRISE ET/OU LA DÉCLARATION D'IMMATRICULATION (24 CARACTÈRES MAXIMUM)

NOM USUEL DE L'ENTREPRISE À EMBOSSER SUR LA CARTE (22 CARACTÈRES MAXIMUM)

ADRESSE \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_ PROVINCE \_\_\_\_\_ CODE POSTAL \_\_\_\_\_

(IND. RÉG.) \_\_\_\_\_ N° DE TÉLÉPHONE \_\_\_\_\_ (IND. RÉG.) \_\_\_\_\_ N° DE TÉLÉCOPIEUR \_\_\_\_\_ DE MM À MM ANNÉE FINANCIÈRE

PRINCIPALE INSTITUTION FINANCIÈRE \_\_\_\_\_ ADRESSE \_\_\_\_\_ N° DE COMPTE \_\_\_\_\_

SECTEUR D'ACTIVITÉ :  DÉTAIL  GROSSISTE  TRANSPORT  AGRICOLE / FORESTIER / PÊCHE  FINANCE / ASSURANCE / IMMOBILIER  
 SERVICE  MANUFACTURIER  CONSTRUCTION  MINES  AUTRE : \_\_\_\_\_

SAISONNIER :  OUI  NON NOMBRE D'EMPLOYÉS : \_\_\_\_\_ CHIFFRE D'AFFAIRES ANNUEL : \_\_\_\_\_ DATE DE CONSTITUTION : \_\_\_\_\_ SOLDE MOYEN AU COMPTE BANCAIRE DE L'ENTREPRISE : \_\_\_\_\_ \$

DATE DE FACTURATION MENSUELLE DEMANDÉE :  8  22 MODE DE PAIEMENT :  CHÈQUE  DÉBIT AUTOMATIQUE POUR OPTION DÉBIT AUTOMATIQUE, REMPLIR : N° DE LA BANQUE \_\_\_\_\_ N° DE TRANSIT DE LA SUCCURSALE \_\_\_\_\_ N° DE COMPTE D'AFFAIRES \_\_\_\_\_

M.  MME \_\_\_\_\_ MM / JJ / AA  
NOM ET PRÉNOM DU SIGNATAIRE AUTORISÉ (21 CARACTÈRES MAXIMUM) DATE DE NAISSANCE \_\_\_\_\_ N° D'ASSURANCE SOCIALE \_\_\_\_\_ (IND. RÉG.) N° DE TÉLÉPHONE À DOMICILE \_\_\_\_\_

ADRESSE PERSONNELLE \_\_\_\_\_  PROPRIÉTAIRE  LOCATAIRE  AUTRE

VILLE \_\_\_\_\_ PROVINCE \_\_\_\_\_ CODE POSTAL \_\_\_\_\_ DEPUIS MM / AA  
PENDANT \_\_\_\_\_ ANS REVENU PERSONNEL BRUT ANNUEL \_\_\_\_\_ \$

ADRESSE PERSONNELLE PRÉCÉDENTE (SI MOINS DE 2 ANS) \_\_\_\_\_  PROPRIÉTAIRE  ASSOCIÉ  
COURRIEL \_\_\_\_\_  ACTIONNAIRE  AUTRE DEPUIS MM / AA

**ACTIVATION DES CARTES (OBLIGATOIRE) :** Pour faire activer vos cartes, vous devez confirmer votre identité en fournissant le nom de jeune fille de votre mère et un mot de passe confidentiel et les indiquer ci-dessous.

NOM DE JEUNE FILLE DE VOTRE MÈRE \_\_\_\_\_ MOT DE PASSE (10 CARACTÈRES MAXIMUM) \_\_\_\_\_

**SI PLUS D'UN SIGNATAIRE AUTORISÉ EST RESPONSABLE DE LA LIMITE DEMANDÉE, REMPLISSEZ UN FORMULAIRE POUR CHACUN D'EUX, SIGNEZ-LES ET FAITES-LES PARVENIR DANS LA MÊME ENVELOPPE AU SERVICE DES SOLUTIONS DE PAIEMENT ÉLECTRONIQUE DE LA BANQUE NATIONALE.**

PRINCIPALE INSTITUTION FINANCIÈRE :		VALEUR/SOLDE (\$)	DESCRIPTION/CRÉANCIER ET N° DE COMPTE OU DE CARTE	SOLDE (\$)	MENSUALITÉS (\$)
<b>ACTIF PERSONNEL EXCLUANT ENTREPRISE</b>	DESCRIPTION / INSTITUTION FINANCIÈRE		<b>PASSIF PERSONNEL EXCLUANT ENTREPRISE</b>		
COMPTES BANCAIRES			PRÊT HYPOTHÉCAIRE		
PLACEMENTS			MARGE DE CRÉDIT		
IMMEUBLES			EMPRUNTS BANCAIRES		
VÉHICULES			CARTES DE CRÉDIT		
AUTRES ACTIFS (TERRAINS, BATEAUX, ETC.)			AUTRES DETTES		
<b>ACTIF TOTAL PERSONNEL :</b>			<b>PASSIF TOTAL PERSONNEL :</b>		
ÊTES-VOUS PERSONNELLEMENT RESPONSABLE D'UNE DETTE AVEC UN TIERS ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		SI OUI <input type="checkbox"/> PARTICULIER <input type="checkbox"/> COMMERCIAL	MONTANT : _____ \$		
			NOM DU CRÉANCIER : _____		

En l'absence du signataire autorisé, le substitut agira au nom de celui-ci dans le cadre de la gestion des cartes.

NOM DU SUBSTITUT \_\_\_\_\_ DATE DE NAISSANCE DU SUBSTITUT MM / JJ / AA

**SI VOUS DÉSIREZ PLUS DE 3 CARTES ADDITIONNELLES, VEUILLEZ ANNEXER UNE PHOTOCOPIE DE CETTE SECTION SIGNÉE PAR LE SIGNATAIRE AUTORISÉ.**

	NOM ET PRÉNOM DE L'UTILISATEUR	LANGUE	LIMITE DE CRÉDIT	ACCÈS AVANCES DE FONDS	NOM DE JEUNE FILLE DE LA MÈRE	DATE DE NAISSANCE	SIGNATURE DE L'UTILISATEUR
1	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> MME	<input type="checkbox"/> F. <input type="checkbox"/> A.	_____ \$	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		MM / JJ / AA	
2	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> MME	<input type="checkbox"/> F. <input type="checkbox"/> A.	_____ \$	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		MM / JJ / AA	

VOUS POUVEZ ÉGALEMENT ASSIGNER QUELQUES CARTES À UN VÉHICULE (VOIR PAGE 3 DE LA BROCHURE).

NUMÉRO DE PLAQUE OU DE VÉHICULE	CONDUCTEUR(S)* (6 CHIFFRES OBLIGATOIRES)	LIMITE DE CRÉDIT
	Numéro d'identification (6 chiffres) _____ Numéro d'identification (6 chiffres) _____	
	Nom et prénom _____ Nom et prénom _____	_____ \$

\* Si vous désirez assigner plus de 2 conducteurs à ce véhicule, veuillez annexer une photocopie de cette section signée par le signataire autorisé.

D'autres options sont offertes sur demande. Veuillez communiquer avec les Services aux entreprises au 514 394-1410 ou au 1 800 363-3339 pour y adhérer.

RAPPORTS DE GESTION ÉLECTRONIQUES\*

ASSURANCE LOCATION DE VÉHICULE\*

\* Moyennant les frais applicables.

### IMPORTANT : VEUILLEZ PRENDRE CONNAISSANCE DES MODALITÉS CI-DESSOUS ET SIGNER.

#### CONDITIONS GÉNÉRALES

L'entreprise requérante sollicite l'émission d'une carte Affaires Ultramar MasterCard émise par la Banque Nationale du Canada (la « Banque ») et l'émission de cartes additionnelles tel que prévu ci-dessus (à la section 5), ces cartes pouvant être renouvelées ou remplacées de temps à autre (ci-après individuellement et collectivement appelées la « Carte »).

L'entreprise requérante sollicite l'émission de la Carte afin que celle-ci soit utilisée exclusivement dans le cadre et pour les fins de ses activités d'entreprise et, à cet effet, il est formellement résolu ce qui suit :

L'entreprise requérante convient de nommer la personne identifiée ci-dessus (à la section 2) à titre de signataire autorisé et d'accorder à celle-ci tous les droits et les pouvoirs reliés à la gestion et à l'utilisation de la Carte. En cas de renonciation, d'absence ou d'incapacité d'agir du signataire autorisé, l'entreprise requérante nomme la personne identifiée ci-dessus à titre de substitut, laquelle pourra agir avec les mêmes droits et pouvoirs que ceux qui sont accordés au signataire autorisé.

L'entreprise requérante, le signataire autorisé, son substitut et chacun des utilisateurs de la Carte s'engagent à respecter les conditions régissant l'utilisation de la Carte accompagnant celle-ci lors de son émission, lesquelles conditions peuvent être modifiées de temps à autre, ainsi que les conditions de tout contrat relatif aux services que la Carte peut procurer. Il est convenu que l'utilisation de la Carte confirmera la réception de celle-ci, de même que l'acceptation des conditions régissant l'utilisation de la Carte et l'acceptation des conditions reliées aux services que la Carte procure.

À la demande de la Banque, l'entreprise requérante s'engage à fournir ses états financiers ainsi que toute autre documentation jugée pertinente par la Banque à seule fin d'évaluer la présente demande d'adhésion.

L'entreprise requérante et le signataire autorisé se portent solidairement responsables envers la Banque de toute obligation et de toute dette en capital, intérêts et frais, résultant directement ou indirectement de l'utilisation de la Carte émise conformément à la présente demande d'adhésion. Notamment, l'entreprise requérante et le signataire autorisé se portent solidairement responsables de tout transfert de solde, avance de fonds, achat et de tout débit effectué à l'aide de la Carte.

Toutefois, il est entendu que ni le substitut du signataire autorisé ni les utilisateurs des cartes additionnelles émises n'engageront leur responsabilité personnelle à l'égard des obligations et dettes découlant de l'utilisation de la Carte.

L'entreprise requérante et le signataire autorisé permettent à la Banque d'obtenir des renseignements sur leur crédit et leur situation financière auprès de tout bureau de crédit, agence de renseignements, institution financière, employeur ou de toute personne avec qui elle entretient des relations d'affaires, incluant notamment des assureurs de produits de crédit.

Dans l'éventualité où la présente demande d'adhésion ne répondrait pas aux conditions mises de l'avant par la Banque pour l'émission d'une carte Affaires Ultramar, la Banque se réserve le droit de refuser d'émettre la Carte en tout temps à son entière discrétion.

L'entreprise requérante et le signataire autorisé certifient que les renseignements mentionnés dans la présente demande d'adhésion sont véridiques.

Les termes de la présente demande d'adhésion ont été valablement adoptés par résolution du conseil d'administration de l'entreprise, conformément à son acte constitutif, aux règlements et lois régissant celle-ci. Ladite résolution est toujours en vigueur et a plein effet au moment de la signature des représentants autorisés de

l'entreprise, ces derniers étant valablement nommés pour représenter l'entreprise requérante aux fins de la présente, tel qu'ils le déclarent.

#### RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

##### Utilisation par la Banque

Les renseignements personnels du signataire autorisé peuvent être utilisés pour établir sa situation financière et son admissibilité ainsi que l'admissibilité de l'entreprise requérante aux produits et services de la Banque. Le signataire autorisé permet notamment à la Banque :

- d'utiliser son numéro d'assurance sociale aux fins de relevés fiscaux requis par la Loi et afin de faciliter son identification auprès des bureaux de crédit, des autres institutions financières ou des filiales\* de la Banque;
- d'utiliser tout renseignement personnel le concernant, y compris ceux provenant de dossiers fermés ou inactifs, aux fins de toute décision qu'elle aura à prendre concernant son crédit, le crédit de l'entreprise requérante ou des services qui leur sont offerts;
- d'utiliser tout renseignement personnel le concernant afin de lui offrir d'autres produits et services de la Banque.

##### Communication par la Banque

La Banque ne vendra ni ne communiquera de listes de clients à des tiers. Le signataire autorisé et l'entreprise requérante permettent toutefois à la Banque de communiquer tous renseignements les concernant :

- à toute personne à son emploi et à l'emploi de ses filiales dans la mesure où cela est nécessaire pour leur fournir les produits et services demandés et afin de leur proposer tout autre produit et service de la Banque ou de ses filiales;
- à tout bureau de crédit, agence de renseignements, institution financière, employeur ou à toute personne avec qui elle entretient des relations d'affaires, incluant notamment des assureurs de produits de crédit;
- à ses filiales et sociétés apparentées, à ses autres partenaires (là où la Loi le permet) ainsi qu'à Ultramar Itée afin qu'ils puissent proposer au Demandeur leurs produits et services.

Si le signataire autorisé ou l'entreprise requérante ne consentent pas à l'une ou l'autre des dispositions ci-dessus, ils doivent en informer la Banque en composant, de Montréal, le 514 394-1410 ou, de l'extérieur, le 1 800 363-3339.

#### CONSULTATION ET CORRECTION

Le signataire autorisé reconnaît que la Banque l'a informé de son droit à la consultation et à la correction des renseignements personnels le concernant détenus par la Banque ou par les agences de renseignements sur le crédit, desquelles la Banque a reçu les renseignements.

\* Aux fins des présentes, les filiales de la Banque comprennent toutes les sociétés apparentées dont les activités consistent à fournir au public, au Canada, un ou plusieurs des services suivants : dépôts, prêts, autres services financiers personnels, cartes de crédit, cartes de débit, cartes de paiement, services de fiducie et de garde, services de titres et de courtage, services d'assurances.

Toute communication expédiée par courrier sera réputée reçue en date de réception par le destinataire.

16167-001 (02/2008REV) A3240

NOM DE L'ENTREPRISE REQUÉRANTE

REPRÉSENTANT AUTORISÉ DE L'ENTREPRISE REQUÉRANTE

SIGNATURE DU REPRÉSENTANT AUTORISÉ

MM / JJ / AA

DATE

NOM DU SIGNATAIRE AUTORISÉ

SIGNATURE DU SIGNATAIRE AUTORISÉ



BANQUE NATIONALE

FAIRE PARVENIR VOTRE DEMANDE À L'ADRESSE SUIVANTE : SERVICES AUX ENTREPRISES, C.P. 6024, SUCC. CENTRE-VILLE, MONTRÉAL (QUÉBEC) H3C 5B2 OU PAR TÉLÉCOPIEUR, DE MONTRÉAL AU 514 394-6607 OU, DE L'EXTÉRIEUR, AU 1 866 394-8772.