



RÉSERVÉ AU MAGASIN		
023-01	N° de magasin <b>MID</b>	N° d'employé
TS Code <b>4SS</b>	Limite de crédit demandée	Montant de l'achat

## RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

(ÉCRIRE EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE)

Prénom		Nom		Date de naissance		M	J	A	La présente demande et toute correspondance qui s'y rapporte sont rédigées en français. Pour signifier votre volonté expresse que ces documents soient rédigés en anglais, veuillez apposer votre signature ci-dessous. Il est de la volonté expresse des parties que toute correspondance soit rédigée en anglais.	
App.	Numéro et nom de la rue		Ville	Province	Code postal					
Ind. rég. ( )	Tél. à domicile		À l'adresse actuelle depuis	A	M	Prop.	Locataire	Chez un parent		Autre
App.	Adresse précédente, n° et rue (si moins de 2 ans à l'adresse actuelle)			Ville	Province	Code postal				
Employeur actuel/Source de revenu			Poste		Revenu annuel brut					
Adresse de l'employeur			Ville	Province	Employeur actuel depuis	A	M	Ind. rég. ( )	Tél. au travail	
Employeur précédent (si moins de 2 ans à l'emploi actuel)			Ville	Province	Employeur précédent durant	A	M			
N° de permis de conduire		Province	Numéro d'assurance sociale (facultatif)		Adresse électronique					

## RENSEIGNEMENTS SUR VOTRE CRÉDIT

Banque	Adresse de la succursale		N° de compte d'épargne		N° de compte chèques		Ind. rég. ( )	N° de tél. ( )
Veuillez indiquer si vous avez les cartes de crédit suivantes :			Numéro de carte Visa/MasterCard/Amex					
<input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> Amex								
Montant du versement hypothécaire / du loyer			Autre revenu			Source		

**RENSEIGNEMENTS SUR LE CODEMANDEUR** Ces renseignements ne seront pas traités sans la signature d'un cosignataire. Veuillez ne pas vous servir de cette section pour faire une demande de cartes additionnelles. **POUR DEMANDER DES CARTES ADDITIONNELLES À VOTRE COMPTE OU POUR TOUT AUTRE RENSEIGNEMENT EN RAPPORT AVEC VOTRE COMPTE, VEUILLEZ TÉLÉPHONER AU 1 877 267-8441, DE 9 H 30 À 18 H 30, HEURE LOCALE.**

Prénom		Nom		Date de naissance		M	J	A
App.	Adresse (si différente)		Ville	Province	Code postal	Ind. rég. ( )	Tél. à domicile	Domicile actuel depuis
Employeur	Emploi		Employeur actuel depuis	A	M	Adresse		
Ind. rég. ( )	Tél. au travail	Revenu mensuel brut	N° de permis de conduire	Province	Numéro d'assurance sociale (facultatif)			

**Veillez lire ce qui suit, indiquer la date puis apposer votre signature.**

À titre de demandeur\* ayant apposé sa signature ci-dessous, je demande à la Société financière Wells Fargo Canada, services de détail / Wells Fargo Financial Retail Services Company Canada (« FWFS »), ou aux sociétés qui y sont affiliées d'établir un compte à mon nom afin qu'elles puissent me fournir du crédit conformément aux modalités de la convention d'adhésion; de plus, je consens à ce qu'elles puissent se servir des « renseignements personnels » tels qu'ils sont définis dans la formule de Consentement et autorisation concernant l'utilisation de renseignements personnels figurant au verso.

\* Dans le cas où un codemandeur signe cette demande avec moi, nous reconnaissons que les modalités de cette demande ainsi que tous les consentements donnés nous lient tous les deux et s'appliquent sans égard aux modifications de nature grammaticale qui pourraient devoir y être apportées. De plus, nous convenons d'être solidairement responsables, ce qui signifie que nous sommes responsables aussi bien individuellement que solidairement en ce qui concerne le paiement à la FWFS de toutes les sommes imputées au Compte.

Dans le présent document, la forme masculine désigne, lorsqu'il y a lieu, aussi bien les femmes que les hommes. L'emploi du masculin a pour but de faciliter la lecture du texte.

Le crédit me sera consenti par la FWFS sous réserve de l'approbation de la présente demande; je demande qu'une carte de compte soit émise à mon nom par la FWFS et, au besoin, qu'elle la renouvelle ou la remplace. Les renseignements que j'ai fournis en rapport avec la présente demande sont exacts et complets à tous égards.

**J'accepte par la présente que des agences d'évaluation du crédit, des agents de renseignements personnels, des fournisseurs de crédit, des assureurs et leurs agents, des employeurs, les sociétés affiliées à la FWFS et toute personne avec qui je compte transiger reçoivent, communiquent et échangent des renseignements personnels à mon sujet (y compris des renseignements sur le crédit, l'emploi ou autre).**

Signature du demandeur du compte	Date	Signature du Codemandeur du compte	Date
----------------------------------	------	------------------------------------	------

## CONSENTEMENT ET AUTORISATION CONCERNANT L'UTILISATION DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Je conviens que la présente tient lieu d'avis écrit de la FWFS, de ses sociétés affiliées, de leurs fournisseurs de services, de leurs assureurs et des agents de ces derniers, et de leurs conseillers professionnels pour qu'ils reçoivent, communiquent, échangent et utilisent tout renseignement personnel à mon sujet aux fins décrites ci-dessous. J'autorise aussi par la présente toute personne qui pourrait être contactée à cet égard à fournir de tels renseignements. Je reconnais que mon consentement concernant « l'Utilisation de renseignements personnels » comprend ce qui suit :

- a) que la FWFS peut communiquer au détaillant acceptant la carte pour laquelle je fais une demande (le « Détaillant ») la décision qu'elle a prise relativement à cette demande et, si ma demande est acceptée, qu'elle peut lui communiquer mon numéro de compte et tout autre renseignement dont le Détaillant pourrait avoir besoin, de façon raisonnable;
- b) que le Détaillant peut fournir à la FWFS des renseignements ayant trait à tout programme de fidélisation ou de récompense que ce Détaillant offre lorsqu'un tel programme de fidélisation ou de récompense est administré par la FWFS et que la FWFS peut recevoir, échanger et utiliser de tels renseignements.

Le crédit me sera consenti par la FWFS sous réserve de l'approbation de la présente demande; je demande qu'une carte de compte soit émise à mon nom par la FWFS et, au besoin, qu'elle la renouvelle ou la remplace. Les renseignements que j'ai fournis en rapport avec la présente demande sont exacts et complets à tous égards.

Dans la présente formule de Consentement et autorisation, l'expression « renseignements personnels » signifie tout renseignement concernant un individu et qui permet de l'identifier. Pour que vous puissiez évaluer ma demande de crédit, continuer à suivre ma situation de crédit, me fournir des couvertures d'assurance que je peux demander en rapport avec ma carte de compte, et aux fins décrites ci-dessous (l'« objet du dossier »), je consens à ce que soit constitué un dossier qui contiendra des renseignements sur mon crédit et d'autres renseignements personnels à mon sujet. Les seules personnes qui auront accès à mon dossier seront les employés de la FWFS et des sociétés affiliées, les assureurs et leurs agents dont les tâches comprennent d'évaluer la solvabilité et de recevoir les demandes de crédit, de traiter des paiements et d'en assurer le suivi, d'administrer des couvertures d'assurance et de s'occuper de questions reliées à l'objet du dossier.

La FWFS, ses sociétés affiliées, leurs assureurs et les agents de ces derniers, ainsi que leurs fournisseurs de services peuvent se servir de tout renseignement personnel me concernant ou ayant trait à mon compte :

- a) pour établir mon compte, en faire la tenue et l'administrer;
- b) pour déterminer si je suis admissible à des produits, biens, et services offerts par la FWFS, les sociétés affiliées, leurs assureurs et les agents de ces derniers, ainsi que certains fournisseurs de services, y compris pour examiner mes antécédents d'achats et évaluer ma réputation de solvabilité;
- c) pour déterminer si les avantages, les services ou les améliorations ayant trait au compte conviennent à ma situation et pour déterminer quelles autres offres de produits ou de services sont susceptibles de m'intéresser;
- d) pour faire la promotion et la commercialisation de produits, biens, et services additionnels offerts par la FWFS, les sociétés affiliées et certains fournisseurs de services, y compris par la vente directe;
- e) pour administrer des couvertures d'assurance ou des services que je reçois ou que je peux demander en rapport avec ma carte de compte;
- f) pour se conformer aux exigences réglementaires; et
- g) à toute autre fin qui n'est pas interdite par la loi.

Je comprends que je peux vous donner pour directive de cesser de vous servir des renseignements personnels à mon sujet pour faire la promotion et la commercialisation de produits, biens et services additionnels offerts par la FWFS, les sociétés affiliées, leurs assureurs et les agents de ces derniers, ainsi que leurs fournisseurs de services. Je consens à ce que mon numéro d'assurance sociale soit utilisé comme moyen d'identification auprès des agences d'évaluation du crédit et autres entités pour assurer la concordance des dossiers, pour les besoins d'assurance et à d'autres fins administratives.

De plus, je consens à ce que les renseignements personnels recueillis à mon sujet soient conservés aussi longtemps que nécessaire pour les besoins décrits ci-dessus, même si je n'étais plus client. Bien que je comprenne que je peux donner pour directive à la FWFS, ses sociétés affiliées, leurs assureurs et les agents de ces derniers, ainsi que leurs fournisseurs de services de cesser de se servir des renseignements personnels à mon sujet et de les communiquer dans le but de commercialiser leurs produits et services, je conviens que je ne peux pas révoquer mon consentement quant à la cueillette, l'utilisation et la communication de renseignements personnels à mon sujet de façon continue pendant la durée de tout prêt ou de toute facilité de crédit. De plus, afin que soient assurées l'exactitude et l'intégrité du système de crédit, je consens spécifiquement à la communication continue des renseignements personnels qui me concernent aux agences d'évaluation du crédit, même après que le prêt ou autre facilité de crédit a pris fin et je promets que je ne révoquerai pas ce consentement. Je comprends que j'ai le droit d'accéder à mon dossier à condition d'en faire la demande par écrit et de faire corriger ou compléter les renseignements qui s'y trouvent.

## DÉCLARATION

- Le taux de crédit (au mois de 10-2005) est de 28,8 % par année.
- Les frais financiers / frais de crédit sont calculés sur le solde quotidien moyen du compte durant la période de facturation. Le solde quotidien moyen est déterminé en prenant le solde quotidien au début de chaque jour de la période de facturation mensuelle et en y retranchant les paiements ou les crédits. Le total de tous les soldes quotidiens durant la période de facturation est ensuite calculé, et ce montant est divisé par le nombre de jours dans la période de facturation. Les nouveaux achats font partie du solde quotidien moyen de la prochaine période de facturation subséquente. Les frais de crédit ne sont pas calculés sur les achats qui figurent dans le relevé de facturation pour la première fois.
- Il y a une période de grâce pour les achats équivalente au nombre de jours du mois de la période de facturation courante, pourvu que les achats figurent dans le relevé de facturation pour la première fois, qu'il n'y ait aucun solde précédent et que le nouveau solde total figurant dans le relevé de facturation soit payé en entier au plus tard à la date d'échéance du paiement.
- Le paiement minimum exigé en rapport avec le compte est soit a) 3 % du solde du mois courant, plus toutes les transactions à tempérament qui sont exigibles pour cette période, soit b) 10 \$, selon la plus élevée de ces sommes. Le paiement minimum sera arrondi au dollar le plus près.
- Autres frais : Des frais peuvent être imputés au compte pour les éléments suivants, qui figureront au compte à titre de transactions :
  - Frais d'instrument de paiement retourné. Si un chèque, un autre instrument de paiement, ou un prélèvement automatique ayant trait à un paiement n'est pas honoré ou est retourné impayé par la banque pour quelque raison que ce soit, des frais de 20 \$ seront imputés au compte.
  - Frais de réimpression de relevé : Des frais de 5 \$ seront imputés au compte pour la réimpression de tout relevé autre que celui du mois courant.
- La responsabilité du Client relativement à l'utilisation frauduleuse d'une carte de crédit émise par la FWFS est limitée à 50 \$.