

DÉCLARATION DE VALEUR NETTE PERSONNELLE

Nom	_____
Occupation	_____
Durée	_____
Adresse (domicile)	_____
Téléphone (domicile)	_____
N.A.S.#:	_____
Date de Naissance	_____

ACTIF	VALEUR MONÉTAIRE	PASSIF	VALEUR MONÉTAIRE
Investissements à court terme/ Avoir liquides	\$ _____	Emprunts bancaire	\$ _____
Bourses/Obligations/REER	_____	Hypothèques	_____
Immobiliers	_____	Cartes de Crédit	_____
Véhicules	_____	Notes Payable	_____
Autres	_____	Taxes Payable	_____
Équité d'affaires	_____	Autres Dettes	_____
Actif Total \$	_____	Passif Total \$	_____

VALEUR NETTE (Total Actif moins Total Passif): \$ _____

REVENU ANNUEL	VALEUR MONÉTAIRE	DÉPENSES ANNUELLES	VALEUR MONÉTAIRE
Salaire	\$ _____	Impôt foncier	\$ _____
Commission de vente	_____	Impôt sur le revenu	_____
Intérêt de dividende	_____	Paiement Hypothèque/Loyer	_____
prix de location (brut)	_____	Paiement prêt/bail	_____
Revenu professionnel	_____	Frais de subsistance établis	_____
Autres revenus	_____	Autres dépenses	_____
REVENU TOTAL:	\$ _____	DÉPENSES TOTAL:	\$ _____

Le soussigné garanti que les informations susdites sont vraies et complètes. En signant ci-dessous j'accepte et autorise les entités suivantes : Lease Link Financial Corp., Lease Link Canada Corp., Lease Link Capital Corp., (ci-après, collectivement connu comme Lease Link) et ses représentants à tous moments d'obtenir sur une base incessante, de vérifier, utiliser, communiquer avec et dévoiler aux tierces personnes (incluant les agences de reportages de crédit, les échanges de crédit, les courtiers louant, et les cédants de crédit), toutes mes informations de crédit, financier, et personnels que Lease Link présume nécessaire pour compléter, servir ou renforcer n'importe quel bail, acte auxiliaire ou transaction, en incluant, mais non limité aux attributions et aux sécurisations. Vous nous autorisez de collecter, garder, échanger et dévoiler vos informations personnelles déclarer afin d'administrer votre contrat et de déterminer votre droit à l'assurance comme requis ou permis par la loi. Également, vous nous autorisez d'utiliser vos informations personnelles pour faire des analyses de statistiques intérieurs. Si vous désirez revoir vos informations personnelles, corriger ou réviser de l'information soutenue, avez des questions, inquiétudes ou commentaires par rapport à la demande, s'il vous plaît télécopier 1-780-414-0615 (Attn: Privacy Office) ou envoyer #205, 10471-178St. Edmonton, AB T5S 1R5 Attn: Privacy Office. (06042008)

~~S'IL VOUS PLAÎT RETOURNER PAR TELECOPIEUR (877-414-0615) – Attention: **Crédit** ~

Date: _____ **Signature:** _____