



FCCQ

- **Économisez temps et argent** en nous confiant vos tâches administratives
- **Offrez à votre entreprise plus de flexibilité** en optimisant votre flux de trésorerie
- **Évitez les dépenses inutiles** grâce à des outils de contrôle simples

Représentant :
 Titre :
 Courriel :
 Téléphone :
 Télécopieur :

Demande de compte pour entreprise Esso et Mobil

Parlez-nous de votre entreprise

Dénomination sociale de l'entreprise

Adresse réelle de l'entreprise

Ville Province Code postal

TPS/TVH Téléphone Télécopieur

Structure juridique (SPA, SENC, SARL, entr. ind., soc. d'État., soc. ou ass. prof.)

Nombre d'années d'activité Dépenses mensuelles moyennes en carburant

Anglais Français

Langue de correspondance préférée Nombre de véhicules

Carte d'Affaires Esso Carte d'Affaires Esso Première Plus

Type de carte

Coordonnées de facturation

Prénom du contact de facturation Nom du contact de facturation

Numéro de téléphone Courriel

Adresse de facturation

Ville Province Code postal

Autorisation

En signant ci-dessous, je déclare et certifie que je suis autorisé à lier le demandeur aux modalités de cette offre et à l'accord sur l'utilisation des cartes accompagnant la présente demande ou les cartes. J'atteste que tous les renseignements fournis dans ce document sont exacts. Je reconnais avoir lu et accepté le Sommaire des principales modalités ci-joint.

X

Signature de la personne autorisée Date

Nom (en caractères d'imprimerie) Courriel

Titre du représentant de la société demanderesse

Président Vice-président Trésorier Propriétaire Associé

Parlez-nous de vous

À remplir si le compte est destiné à une entreprise constituée en société ou formée depuis moins de trois ans, à une entreprise individuelle, à une société professionnelle ou à une société à responsabilité illimitée.

Prénom Nom

Adresse résidentielle, ville Province Code postal

Numéro d'assurance sociale (facultatif) Date de naissance

Numéro de téléphone résidentiel Courriel

RÉSERVÉ À L'USAGE DES AGENTS :

Code de vente	Code de groupe	Code promo	N° compte
			0496

J'accepte la collecte, l'utilisation et la divulgation de mes renseignements personnels comme prévu dans le présent Sommaire des principales modalités et, en particulier, j'autorise WEX Canada, Ltd. à obtenir, si nécessaire, mes données de crédit ou d'autres renseignements financiers, d'affaires ou personnels me concernant (y compris mon dossier de crédit) de n'importe quelle agence d'évaluation du crédit. Sur demande, WEX Canada, Ltd. me transmettra le nom et l'adresse de l'agence. L'autorisation donnée ci-dessus est applicable à partir de la date mentionnée sur cette demande et demeure valide aussi longtemps que nécessaire aux fins décrites dans la présente demande et dans l'accord d'utilisation de la carte.

Je comprends que toutes les factures seront envoyées par voie électronique.

X _____ Date _____

Signature

Nom (en caractères d'imprimerie)

SOMMAIRE DES PRINCIPALES MODALITÉS DE L'ENTENTE DE CRÉDIT

Avis de confidentialité : J'autorise WEX Canada, Ltd. à titre d'émetteur de la carte (« l'Émetteur »), à recueillir, à utiliser et à divulguer les renseignements que j'ai fournis dans cette demande, ainsi que les données de mon dossier de crédit, si nécessaire, pour : (1) confirmer mon identité; (2) évaluer ma solvabilité actuelle ou future et examiner cette demande de crédit; (3) administrer, examiner ou percevoir un montant sur ce compte; et (4) prévenir ou déceler une fraude et toute autre activité illicite, satisfaire aux exigences légales, réglementaires et autorégulatrices, et à d'autres fins permises ou requises par la loi. Je comprends que le fait de fournir volontairement mon numéro d'assurance sociale permet à l'agence de crédit de vérifier l'exactitude de mes renseignements financiers. J'accepte d'être contacté aux coordonnées que j'ai fournies pour permettre le traitement de la demande ou pour discuter de mon compte si la demande est approuvée. Dans l'éventualité où le compte ne serait pas acquitté comme convenu, l'Émetteur pourra signaler ma responsabilité (la mienne et celle de l'entreprise) à des agences d'évaluation du crédit ou à d'autres instances légalement autorisées à recevoir de tels renseignements. Le dossier contenant mes renseignements personnels sera conservé sur les serveurs de l'Émetteur et accessible aux employés, agents et représentants autorisés. Pour demander l'accès à mes renseignements personnels, la correction de ceux-ci ou pour poser toute question (y compris au sujet des fournisseurs de services de l'Émetteur situés à l'extérieur du Canada), je peux communiquer avec le Directeur de la conformité de l'Émetteur au 1 800 842-0075.

Je comprends que la version détaillée des modalités associées à mon compte me sera transmise avec les cartes. En utilisant toute carte émise conformément à cette demande, je confirme que j'accepte en mon nom et au nom de l'Entreprise lesdites modalités. Dans l'éventualité où la présente demande serait rejetée en raison des renseignements contenus dans un dossier de crédit utilisé pour évaluer ma solvabilité, l'Émetteur sera autorisé à informer l'Entreprise de la raison du refus. Des renseignements peuvent être également demandés directement auprès de toute société où le soussigné détient un compte. Au besoin, l'Entreprise accepte de fournir sur demande une copie de ses états financiers, incluant au minimum le bilan et l'état des résultats des deux dernières années.

Conformité à la législation fédérale: L'Émetteur se conforme à la loi fédérale américaine qui oblige toute institution financière à recueillir, à vérifier et à conserver les renseignements personnels permettant d'identifier chaque entreprise ou individu qui ouvre un compte, y compris des renseignements sur les propriétaires de l'entreprise. Ainsi, à l'ouverture d'un compte, nous pourrions vous demander de fournir votre nom, votre adresse, votre date de naissance et d'autres renseignements qui nous permettront de vous identifier ou d'identifier les propriétaires de l'entreprise, le cas échéant. Vous pourriez également devoir présenter votre permis de conduire ou d'autres documents d'identification associés à votre entreprise.

Certification de propriété effective

I. DIRECTIVES GÉNÉRALES

À quoi sert ce formulaire?

La législation américaine exige maintenant que **toutes les banques** vérifient la propriété de certains types d'entreprises à l'ouverture d'un nouveau compte.

Vous devrez notamment fournir les renseignements suivants : nom, adresse, date de naissance et numéro de sécurité sociale (ou numéro de passeport dans le cas des personnes vivant à l'extérieur des États-Unis). La banque pourrait également vous demander de lui fournir une copie du permis de conduire ou d'une autre pièce d'identité de chaque personne qui apparaît dans le présent formulaire.

Pour en savoir plus sur cette exigence fédérale américaine, visitez wexinc.com/beneficial-ownership.

Nous vous prions de nous renvoyer le formulaire rempli par télécopieur au 1 800 374-4568 ou par la poste à WEX Inc., P.O. Box 639, Portland, ME 04104-9814.

II. RENSEIGNEMENTS NÉCESSAIRES À L'OUVERTURE D'UN COMPTE

La personne qui ouvre un compte au nom de cette entreprise est tenue de fournir les renseignements suivants :

Nom de la personne qui ouvre le compte

Titre

Nom de l'entreprise

Adresse réelle de l'entreprise (pas de boîte postale)

Structure juridique

Si la structure juridique de votre entreprise la rend admissible à une exemption (voir la liste ci-contre), cochez la case Exemption ci-dessous et ignorez les sections III, IV et V.

Exemption

III. PROPRIÉTAIRES EFFECTIFS

Identifiez **jusqu'à quatre** propriétaires effectifs ou individus (le cas échéant), qui détiennent au moins 25 % des parts de l'entreprise. **Si aucune personne ne répond à cette définition, cochez la case *Ne s'applique pas* et ignorez cette section.**

Ne s'applique pas

Tous les champs doivent être remplis pour les propriétaires effectifs, sauf dans les cas suivants :

- **Personnes détenant un numéro d'assurance sociale (NAS) :** Si vous entrez un NAS, ne remplissez pas les champs *N° passeport/autre pièce d'identité du gouvernement et Pays d'émission*.
- **Personnes de l'étranger sans NAS :** Laissez le champ *N° assurance sociale vide*, et entrez un numéro de passeport (ou le numéro d'une autre pièce d'identité émise par le gouvernement), ainsi que le pays d'émission.

Quelles entreprises sont tenues de fournir ces renseignements?

Obligation

Les entités juridiques suivantes sont tenues de soumettre le formulaire :

- Entreprises
- Sociétés à responsabilité limitée
- Sociétés en nom collectif
- Toute autre entité semblable établie aux États-Unis ou ailleurs à l'étranger.

Exemption

Les entités juridiques suivantes ne sont pas tenues de soumettre le formulaire :

- Trusts discrétionnaires
- Banques, sociétés de portefeuille bancaires ou coopératives de crédit
- Organismes publics fédéraux, provinciaux ou locaux
- Sociétés ouvertes ou filiales à participation majoritaire
- Sociétés de placement ou conseillers en placement
- Cabinets comptables
- Compagnies d'assurance
- Organismes sans but lucratif (requiert la désignation d'une personne exerçant un contrôle. Voir la section IV)

REMARQUE : Les entités suivantes ne sont pas considérées comme des entités juridiques et n'ont donc pas à soumettre le formulaire :

- *Personnes physiques*
- *Entreprises à propriétaire unique*
- *Associations sans personnalité morale*

Les renseignements fournis servent uniquement à des fins de vérification. Ils n'ont aucun effet sur votre crédit personnel ou votre responsabilité.

Propriétaire effectif 1

Prénom

Adresse résidentielle (pas de boîte postale)

Nom de famille

Adresse – suite (optionnel)

Date de naissance (mm/jj/aaaa)

Ville

N° assurance sociale (NAS)

État/province/territoire

N° passeport/autre pièce d'identité du gouvernement

Pays de résidence

Pays d'émission

Code postal

Propriétaire effectif 2

Prénom

Adresse résidentielle (pas de boîte postale)

Nom de famille

Adresse – suite (optionnel)

Date de naissance (mm/jj/aaaa)

Ville

N° assurance sociale (NAS)

État/province/territoire

N° passeport/autre pièce d'identité du gouvernement

Pays de résidence

Pays d'émission

Code postal

Propriétaire effectif 3

Prénom

Adresse résidentielle (pas de boîte postale)

Nom de famille

Adresse – suite (optionnel)

Date de naissance (mm/jj/aaaa)

Ville

N° assurance sociale (NAS)

État/province/territoire

N° passeport/autre pièce d'identité du gouvernement

Pays de résidence

Pays d'émission

Code postal

Propriétaire effectif 4

_____ Prénom	_____ Adresse résidentielle (pas de boîte postale)
_____ Nom de famille	_____ Adresse – suite (optionnel)
_____ Date de naissance (mm/jj/aaaa)	_____ Ville
_____ N° assurance sociale (NAS)	_____ État/province/territoire
_____ N° passeport/autre pièce d'identité du gouvernement	_____ Pays de résidence
_____ Pays d'émission	_____ Code postal

IV. PERSONNE EXERÇANT UN CONTRÔLE

Identifiez une personne qui joue un rôle important dans la gestion de l'entreprise (cadre dirigeant, directeur principal ou toute autre personne qui exerce régulièrement des fonctions similaires). Entrez des propriétaires effectifs (déterminés plus haut) dans cette section si nécessaire. **Cette information demeure requise même si aucun propriétaire effectif n'est mentionné plus haut.**

_____ Prénom	_____ Adresse résidentielle (pas de boîte postale)
_____ Nom de famille	_____ Adresse – suite (optionnel)
_____ Titre	_____ Ville
_____ Date de naissance (mm/jj/aaaa)	_____ État/province/territoire
_____ N° assurance sociale (NAS)	_____ Pays de résidence
_____ N° passeport/autre pièce d'identité du gouvernement	_____ Code postal
_____ Pays d'émission	

V. ATTESTATION

J'atteste en mon nom, _____, que les renseignements fournis dans ce formulaire sont, à ma connaissance, véridiques et complets.

_____ Signature	_____ Date
--------------------	---------------