

# Demande de Carte affaires American Express (Responsabilité solidaire)

## RENSEIGNEMENTS SUR L'ENTREPRISE OU L'INSTITUTION

NOM DE L'ENTREPRISE															NUMÉRO DE CONTRÔLE ACTUEL														
ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL (rue, ville, province, code postal)																													

## RENSEIGNEMENTS PROFESSIONNELS SUR LE DEMANDEUR DE LA CARTE

NOM (tel qu'il doit figurer sur la Carte, maximum de 20 caractères, espaces compris)																			
TITRE										DIVISION									
ADRESSE DE LA DIVISION, SI ELLE DIFFÈRE DE L'ADRESSE CI-DESSUS (rue, ville, province, code postal)																			
( )																			
TÉLÉPHONE (bureau)							NUMÉRO D'EMPLOYÉ							CENTRE DE COÛTS (s'il y a lieu)					

## RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

ADRESSE DU DOMICILE (rue, ville, province, code postal)																			
LANGUE DE CORRESPONDANCE										___ FRANÇAIS					___ ANGLAIS				
DATE DE NAISSANCE					NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE (facultatif)					TÉLÉPHONE (domicile)									

## FACTURATION

ENVOYEZ MON RELEVÉ MENSUEL \_\_\_ À DOMICILE \_\_\_ AU BUREAU

## VOS SIGNATURES

Le demandeur et l'entreprise soussignée, par l'entremise de son signataire autorisé, a) demandent qu'une Carte affaires soit émise au nom du demandeur sur le compte de l'entreprise, b) conviennent d'être solidairement responsables de tous les frais engagés avec la Carte affaires émise au nom du demandeur, et c) conviennent d'être liés par les modalités de la convention accompagnant la Carte affaires. **Je, le demandeur, consens à ce que la Banque Amex du Canada (la « Banque Amex ») et ses sociétés affiliées, y compris Amex Canada Inc., a) se procurent, échangent et utilisent, aux fins énoncées à la section « Utilisation des renseignements personnels » ci-dessous, des renseignements à mon sujet; et b) qu'elles partagent et échangent des rapports et des renseignements avec des agences d'évaluation du crédit, des bureaux de crédit et (ou) toute personne, physique ou morale, avec laquelle j'entretiens ou projette d'entretenir des relations financières. J'autorise également ces parties à vous fournir de tels renseignements.**

SIGNATURE DU DEMANDEUR															DATE				
SIGNATURE DU SUPÉRIEUR DU DEMANDEUR (s'il y a lieu)															DATE				
SIGNATURE DU SIGNATAIRE AUTORISÉ DE L'ENTREPRISE (obligatoire)*															DATE				

NOM ET TITRE DU SIGNATAIRE AUTORISÉ EN MAJUSCULES

\* La signature d'un responsable de l'entreprise est obligatoire pour autoriser l'émission de la Carte, même si pour ce faire une même personne doit signer deux fois.

## UTILISATION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Dans la présente section, « Carte » signifie toute carte de crédit ou de paiement émise à tout moment par la Banque Amex du Canada (« Banque Amex »). « Renseignements personnels » se rapporte à toute information ayant trait à un particulier et qui permet d'identifier celui-ci. Nous (la Banque Amex, ses sociétés affiliées et ses agents) recueillons et utilisons des renseignements personnels à votre sujet (« renseignements ») : a) pour envisager d'engager et pour engager, maintenir et développer notre relation avec vous dans le cadre de notre offre de produits et de services; b) pour gérer les services de facturation et de comptabilité ainsi que les mesures de sécurité relativement à vos relations commerciales avec nous; c) i) pour examiner vos habitudes d'achat et ii) pour évaluer votre degré de solvabilité; d) à moins que l'entreprise ne l'interdise, pour promouvoir et mettre en marché d'autres produits, biens et services offerts par la Banque Amex, ses sociétés affiliées (y compris Amex Canada Inc., fournisseur de services de voyage) ou certains établissements qui acceptent la Carte, y compris au moyen du marketing direct; et e) pour nous conformer aux exigences de la loi et des organismes de réglementation. À titre de titulaire, vous pouvez nous refuser ou retirer votre consentement, en tout temps, à l'égard du point d). Avant d'utiliser les renseignements à une autre fin, nous vous donnerons des explications et demanderons votre consentement. Vous pouvez refuser de consentir à cet autre type d'utilisation. Votre numéro d'assurance sociale (si vous nous le fournissez) sera utilisé pour faire l'appariement avec le bureau de crédit ou l'agence d'évaluation du crédit. Les appels téléphoniques sont contrôlés de temps à autre pour s'assurer de la bonne exploitation du compte et de la qualité du service à la clientèle. Vous convenez que nous pouvons, et que toute entreprise reconnue à laquelle nous avons demandé d'agir en notre nom peut, contrôler et (ou) enregistrer de temps à autre vos communications téléphoniques avec nous pour nous assurer de la bonne exploitation du compte et de la qualité du service à la clientèle.



Services  
aux entreprises