

**Personne morale ou société de personnes**

Garage / Lieu : \_\_\_\_\_

Conseiller de vente : Nom / Téléphone : \_\_\_\_\_

<b>À remplir par le requérant</b>	Raison sociale : _____ Domicile (Rue / N°) : _____ N° de téléphone : _____ Année de fondation : _____ E-Mail : _____ Adresse précédente : _____ Le cas échéant, veuillez cocher : <input type="checkbox"/> Poursuites pendant les 3 dernières années <input type="checkbox"/> Actes de défaut de biens <input type="checkbox"/> Déjà client chez FCAC		Domicile (NPA / Lieu) : _____ Tél. interlocuteur : _____ Branche : _____ Capital social : Fr. _____ Nombre collaborateurs : _____	
	<b>Indications concernant les personnes habilitées à signer selon extrait du registre du commerce</b>			
<b>Personne habilitée à signer 1</b> Nom : _____ Prénom : _____ Adresse privée : _____ NPA / Lieu : _____ Depuis : _____ Date de naissance : Jour : ____ Mois : ____ Année : ____ Téléphone prof. : _____ Privé ou mobile : _____ E-Mail : _____ Etat civil : _____ Nationalité : _____ (prière de joindre une copie de la pièce d'identité) Permis de séjour: <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C    en CH depuis _____ (prière de joindre une copie de la pièce d'identité)		<b>Personne habilitée à signer 2</b> Nom : _____ Prénom : _____ Adresse privée : _____ NPA / Lieu : _____ Depuis : _____ Date de naissance : Jour : ____ Mois : ____ Année : ____ Téléphone prof. : _____ Privé ou mobile : _____ E-Mail : _____ Etat civil : _____ Nationalité : _____ (prière de joindre une copie de la pièce d'identité) Permis de séjour: <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C    en CH depuis _____ (prière de joindre une copie de la pièce d'identité)		
<b>Je souhaite le(s) produits(s) suivant(s) :</b> <input type="checkbox"/> GAP <input type="checkbox"/> Entretien & Réparation				
<b>Je souhaite verser les mensualités par le mode de paiement suivant :</b> <input type="checkbox"/> débit direct <input type="checkbox"/> ordre permanent <input type="checkbox"/> bulletin de versement (payant)				
Le requérant autorise FCAC à inscrire le code 178 « changement de détenteur interdit » dans le permis de circulation de l'objet du contrat. FCAC est en droit de demander des renseignements concernant le requérant et les personnes habilitées à signer auprès du contrôle des habitants, de l'office des poursuites, des autorités fiscales, etc., ainsi qu'auprès de l'Association pour la gestion d'une centrale d'information de crédit (ZEK). FCAC est en outre en droit de communiquer ce présent contrat à la ZEK. Le requérant prend connaissance du fait que la ZEK oriente sur demande les instituts de crédit et de leasing qui lui sont affiliés au sujet de cette présente demande, en cas de nouvelle demande de crédit ou de leasing. Des blocages de données du requérant éventuellement en vigueur sont annulés de manière irrévocable envers FCAC. Par la présente, le requérant confirme l'exactitude des indications fournies ci-dessus.				
<b>Identification du détenteur du contrôle de personnes morales ou de sociétés de personnes exerçant une activité opérationnelle :</b>				
<b>1. Par les présentes, le requérant déclare</b> <input type="checkbox"/> qu'il est lui-même coté dans une bourse suisse ou étrangère, ou qu'il est contrôlé majoritairement par une telle société, et que – en cas de cotation dans une bourse étrangère – les prescriptions en matière de commerce boursier sont comparables aux prescriptions suisses en matière d'obligations de publication. <i>Si vous avez remis la déclaration conformément au chiffre 1, vous ne devez pas continuer de remplir cette partie de la demande, hormis la signature. Dans le cas contraire, veuillez poursuivre avec les chiffres 2 et 3 ci-après.</i>				
<b>2. Par les présentes, le requérant déclare</b> que la / les personne(s) physique(s) mentionnée(s) ci-dessous est / sont considérée(s) comme détenteur(s) du contrôle (A, B et C sont des catégories alternatives, raison pour laquelle seulement une case peut être cochée) : <input type="checkbox"/> A) la / les personne(s) physique(s) détien(nen)t <b>des parts de capital ou de voix de 25 % ou plus</b> (direct ou indirectement, seule(s) ou de concert avec un tiers) ; chez le requérant ; ou <input type="checkbox"/> B) si les parts de capital ou de voix ne peuvent être constatées, ou s'il n'existe pas de parts de capital ou de voix de 25 % ou plus : la / les personne(s) physique(s) exerce(nt) d'une <b>autre manière le contrôle sur le requérant</b> ; ou <input type="checkbox"/> C) si cette / ces personne(s) physique(s) ne peu(ven)t pas non plus être identifiée(s) : la / les personne(s) physique(s) exerce(nt) la <b>direction</b> du requérant.				
Nom(s) / prénom(s) / adresse du domicile / date de naissance / nationalité du / des détenteur(s) du contrôle _____ _____				
<b>3. Par les présentes, le requérant déclare</b> <input type="checkbox"/> qu'un tiers est l'ayant droit économique des valeurs patrimoniales utilisées pour le paiement des intérêts, amortissements, cautions et des autres créances fondées sur le contrat de leasing, de crédit ou de financement et qu'il détient par conséquent ces valeurs patrimoniales à titre fiduciaire (veuillez remplir et joindre le « Formulaire ADE » séparé).				
Le requérant s'engage à communiquer toutes les modifications de sa propre initiative. La fourniture intentionnelle de fausses informations dans le présent formulaire est un acte punissable (faux dans les titres conformément à l'art. 251 CP). <b>Tout contrat avec FCAC doit être conclu par écrit. Dans le cadre de la présente demande, le requérant n'a aucun droit vis-à-vis de FCAC.</b>				
<b>X</b>	Date et signature du représentant légal 1 _____		Date et signature du représentant légal 2 _____	