



Depuis 1958, Le Groupe Harnois offre à sa clientèle des produits de qualité qui proviennent directement des grands raffineurs nord-américains.

Afin de répondre à vos besoins, notre pétrolière vous propose la carte Harnois, acceptée dans l'ensemble de notre réseau.



La carte Harnois :

- Permet d'effectuer tous vos achats chez nos marchands ;
- Permet un bon contrôle des dépenses puisque les achats de carburant sont inscrits distinctement sur le relevé ;
- Est offerte sans frais annuels ni frais de renouvellement ;
- Permet d'obtenir sans frais une carte supplémentaire ;
- Est payable dans toutes les Caisses populaires Desjardins du Québec ainsi que dans la plupart des institutions bancaires du Québec.

↑ DÉTACHEZ ICI ↑



À L'USAGE DU GROUPE HARNOIS

NUMÉRO DE COMPTE : _____ DATE : _____ LIMITE : _____ Initiales du commis : _____
ÉCRIRE EN LETTRES MAJUSCULES SANS FRAIS ANNUELS

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

<input type="checkbox"/> MME <input type="checkbox"/> M.	PRÉNOM	NOM	PRÉNOM DU CONJOINT	NOM DU CONJOINT
ADRESSE DE LA RÉSIDENCE		N° ET RUE	N° D'APP	VILLE
DATE DE NAISSANCE		N° DE TÉLÉPHONE À LA RÉSIDENCE	N° D'ASSURANCE SOCIALE	N° DE PERMIS DE CONDUIRE
PRÉNOM ET NOM DE VOTRE MÈRE À LA NAISSANCE (code de sécurité en cas de perte ou de vol)		<input type="checkbox"/> PROPRIÉTAIRE <input type="checkbox"/> LOCATAIRE <input type="checkbox"/> AUTRE	COÛT MENSUEL RÉSIDENCE	DEPUIS _____ AN(S) _____ MOIS
ADRESSE PRÉCÉDENTE (SI MOINS DE 2 ANS)	N° ET RUE	VILLE	PROV.	CODE POSTAL
				DURANT _____ AN(S) _____ MOIS

RENSEIGNEMENTS PROFESSIONNELS

EMPLOYEUR ACTUEL OU SOURCE DE REVENU	NOM ET ADRESSE	TEMPS <input type="checkbox"/> PLEIN <input type="checkbox"/> PARTIEL <input type="checkbox"/> AUTRE
	N° DE TÉLÉPHONE ()	FONCTION ACTUELLE
	DEPUIS _____ AN(S) _____ MOIS	REVENU MENSUEL BRUT \$
EMPLOYEUR PRÉCÉDENT (SI MOINS DE 2 ANS)	NOM ET ADRESSE	TEMPS <input type="checkbox"/> PLEIN <input type="checkbox"/> PARTIEL <input type="checkbox"/> AUTRE
	FONCTION	DURANT _____ AN(S) _____ MOIS
		REVENU MENSUEL BRUT \$

RENSEIGNEMENTS FINANCIERS

AUTRES DETTES (GRANDS MAGASINS, ETC) ET EMPRUNTS (CIE DE FINANCE, ETC)	NOM ET ADRESSE	N° DE COMPTE	LIMITE	VERSEMENT MENSUEL \$	SOLDE DÛ \$
INSTITUTION FINANCIÈRE (NOM ET ADRESSE)		TRANSIT	FOLIO	<input type="checkbox"/> ÉPARGNE AVEC OPÉRATIONS	
<input type="checkbox"/> CAISSE				<input type="checkbox"/> ÉPARGNE STABLE / À TERME	
<input type="checkbox"/> BANQUE			N° DE COMPTE	<input type="checkbox"/> COMPTE CHÈQUES	
				<input type="checkbox"/> COMPTE D'ÉPARGNE	
AUTRES BIENS (PLACEMENTS, IMMOBILIERS, ETC.)				VALEUR NETTE DES BIENS \$	
PROPRIÉTÉ (ADRESSE COMPLÈTE) <input type="checkbox"/> MÊME QUE CI-DESSUS	VALEUR \$	CRÉANCIER HYPOTHÉCAIRE	SOLDE \$	VERSEMENT MENSUEL \$	
AUTO	ANNÉE	VALEUR \$	CRÉANCIER AUTOMOBILE	SOLDE \$	VERSEMENT MENSUEL \$

CARTE SUPPLÉMENTAIRE SANS FRAIS

SI VOUS DÉSIREZ OBTENIR UNE CARTE SUPPLÉMENTAIRE SANS FRAIS À VOTRE COMPTE, INSCRIRE LES INFORMATIONS SUR LE DEMANDEUR SUPPLÉMENTAIRE

DATE DE NAISSANCE MME M.

PRÉNOM _____ NOM _____ A _____ M _____ J _____

N° D'ASSURANCE SOCIALE _____ REVENU MENSUEL BRUT \$ _____ FONCTION ACTUELLE _____

DÉCLARATION

Chacun des soussignés certifie que les informations mentionnées ci-dessus sont véridiques et demande l'émission d'une carte Harnois ainsi que son renouvellement ou remplacement à la discrétion de Le Groupe Harnois inc. (Harnois). Si une carte Harnois est émise, chacun des soussignés s'engage à l'utiliser selon les modalités du contrat de Harnois accompagnant la carte. Chacun des soussignés se porte solidairement responsable de toute dette contractée relativement à l'utilisation des cartes émises à la suite de cette demande. Toute dette est indivisible et peut être réclamée en totalité des héritiers, légataires et ayants droits de chacun des soussignés. Chacun des soussignés consent à ce que Harnois recueille auprès de tout agent de renseignements personnels, institution financière, employeur et émetteur de cartes de crédit (ci-après appelés les tiers) les renseignements nécessaires à l'objet du dossier aux fins d'établir ma solvabilité, et ce, dans le cadre de ma relation d'affaire avec Harnois. Chacun des soussignés autorise ces tiers à communiquer de tels renseignements à Harnois, et ce, même s'ils figurent dans un compte infactif. Chacun des soussignés consent à ce que Harnois divulgue à tout agent de renseignements personnels les engagements financiers envers Harnois résultant de l'utilisation de la carte Harnois.

SIGNATURE DU DEMANDEUR

SIGNATURE DU CODEMANDEUR

DATE

HUMECTEZ ET CACHETEZ

HUMECTEZ ET CACHETEZ