



Volvo Financial Services

EXPRESS DECISION APPLICATION

Phone 905-726-5500 Fax 905-726-5555
238 Wellington St. E, 3rd Floor
Aurora (Ontario) L4G 1J5

| | | | |
|---------|--|----------|--|
| Dealer: | | Contact: | |
|---------|--|----------|--|

APPLICANT INFORMATION:

| | | | | | |
|---|--------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|--|---------------------------------|
| Business Type | Individual: <input type="checkbox"/> | Corporation: <input type="checkbox"/> | Partnership: <input type="checkbox"/> | Proprietorship: <input type="checkbox"/> | Other: <input type="checkbox"/> |
| Does the business sub-lease or rent any of its equipment to 3 rd parties: Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | | | | |
| Name of Borrower | | | | S.I.N. # | |
| Driver's License # | | | | Prov. of issue | |
| Mailing Address | Email: | | | Birth Date | |
| City / Town | Province | | | Postal Code | |
| Telephone | Fax # | | | Cell # | |
| How many years at current address? | | Renting: Yes <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | Monthly rental: \$ | |

OWNER/PARTNER NAME(S): (required if Borrower is a Corporation or Partnership)

| | | | |
|------------------------------------|----------------|---------------------------------------|--|
| Owner/Partner | % Owned | Title | |
| Driver's License # | Prov. of issue | S.I.N. # | |
| Mailing Address | Email: | | Birth Date |
| City / Town | Province | | Postal Code |
| Telephone | Fax # | | Cell # |
| How many years at current address? | | Renting: Yes <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> Monthly rental: \$ |

| | | | |
|------------------------------------|----------------|---------------------------------------|--|
| Owner/Partner | % Owned | Title | |
| Driver's License # | Prov. of issue | S.I.N. # | |
| Mailing Address | Email: | | Birth Date |
| City / Town | Province | | Postal Code |
| Telephone | Fax # | | Cell # |
| How many years at current address? | | Renting: Yes <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> Monthly rental: \$ |

INFORMATION ON FINANCED EQUIPMENT: NEW: USED:

| | | | |
|---------|-------------|-------------|--|
| Year | Serial # | Kilometres | |
| Make | Engine Mfg | Trans Mfg | |
| Model | Engine H.P. | Trans Speed | |
| Sleeper | Front axle | Rear Axle | |

ATTACHMENT DETAILS: _____

EXPERIENCE: First truck purchase? Yes No Existing VFS customer? Yes No

| | | | |
|------------------------------------|--|--|--|
| # of Years Driving Truck | Purpose of Request | Expansion <input type="checkbox"/> | Replacement <input type="checkbox"/> |
| # of Years Owner Operator | Are Trucks used in Farming | Yes <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| # of Trucks Owned / Leased | # of Trailers Owned / Leased | | |
| Annual Revenue in last fiscal year | Under \$1.0M <input type="checkbox"/> | Between \$1.0M to \$5.0M <input type="checkbox"/> | |
| | Between \$5.1M to \$50M <input type="checkbox"/> | Over \$50M <input type="checkbox"/> | |
| How will this truck be used | Local / City: Under 150,000 km per year <input type="checkbox"/> | Owner Operator: Under 225,000 Km per year <input type="checkbox"/> | Super single / Team: Over 225,000 Km per year <input type="checkbox"/> |

HAULING REFERENCES:

| | | |
|---------------|------------------------|--|
| Company (1) | Length of Employment | |
| Contact / Tel | Products Hauled | |
| Rate per Mile | Gross Mthly Revenue \$ | |

| | | |
|---------------|------------------------|--|
| Company (2) | Length of Employment | |
| Contact / Tel | Products Hauled | |
| Rate Per Mile | Gross Mthly Revenue \$ | |

DANGEROUS GOODS & INSURANCE COVERAGE:

Are you or will the financed equipment be engaged in the handling, transportation or storage of Dangerous Goods YES NO (If yes please submit a Dangerous Goods Questionnaire) **Please Note: VFS does not provide financing or leasing for any vehicle or equipment engaged in the transportation, storage or handling of any materials designated as Environmentally Hazardous, Dangerous or Radioactive unless exception is approved.**

| | | | |
|--|--------|------------------------------------|--|
| Name of Broker | Email: | Public Liability Coverage \$ | |
| Contact Name | | Physical Damage Deductible \$ | |
| Deductible buy down via haul source Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | Amount buy down if known \$ | |

BANKING REFERENCE:

| | | |
|--------------|-------------------|--|
| Name of Bank | Telephone # | |
| Contact Name | Credit Line (C/L) | Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |



Services de Financement Volvo

DÉCISION EXPRESS/Application

Phone 905-726-5500 Fax 905-726-5555
238 rue Wellington est, 3^{ième} étage
Aurora (Ontario) L4G 1J5

Concessionnaire

Contact:

INFORMATION DU DEMANDEUR:

| | |
|--|---|
| Type d'entreprise | Individu: <input type="checkbox"/> Société par actions: <input type="checkbox"/> Association: <input type="checkbox"/> Propriétaire: <input type="checkbox"/> Autre: <input type="checkbox"/> |
| Est-ce que l'entreprise effectue de la sous-location de ses équipements à des tiers? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | |
| Nom de l'emprunteur | N.A.S. # |
| # Permis de conduire | Province Émettrice |
| Adresse Postale | Courriel : |
| Ville | Province |
| Téléphone | Télécopieur # |
| Nombres d'années à cette adresse? | Locataire: Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Loyer: \$ _____ |

NOM(S) DU PROPRIÉTAIRE/ASSOCIÉ: (obligatoire pour une société par actions ou une association)

| | | |
|-----------------------------------|--|-------------------|
| Propriétaire/Associé | % détenu | Titre |
| # Permis de conduire | Province Émettrice | N.A.S. # |
| Adresse Postale | Courriel | Date de naissance |
| Ville | Province | Code Postal |
| Téléphone | Télécopieur # | Cellulaire # |
| Nombres d'années à cette adresse? | Locataire: Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Loyer: \$ _____ | |

| | | |
|-----------------------------------|--|-------------------|
| Propriétaire/Associé | % détenu | Titre |
| # Permis de conduire | Province Émettrice | N.A.S. # |
| Adresse Postale | Courriel | Date de naissance |
| Ville | Province | Code Postal |
| Téléphone | Télécopieur # | Cellulaire # |
| Nombres d'années à cette adresse? | Locataire: Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Loyer: \$ _____ | |

INFORMATION SUR L'ÉQUIPEMENT À FINANCER: NEUF: USAGÉ:

| | | |
|---------|------------------|------------------------|
| Année | # Série | Kilomètres |
| Marque | Fabricant Moteur | Fabricant transmission |
| Modèle | Chevaux vapeur | Nombre de vitesses |
| Sleeper | Axe avant | Axe arrière |

DÉTAILS SUR EQUIPEMENT ADDITIONNEL: _____

EXPERIENCE: Premier achat de camion? Oui Non Client chez VFS? Oui Non

| | | |
|--|--|--|
| # d'années de camionnage | Objet de la demande | Expansion <input type="checkbox"/> Remplacement <input type="checkbox"/> |
| # d'années camionneur indépendant | Équipement à être utilisé pour agriculture | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
| #de camions achetés ou loués | # de remorques achetées ou louées | |
| Revenu annuel pour le plus récent exercice financier | Moins de \$1.0M <input type="checkbox"/> | Entre \$1.0M et \$5.0M <input type="checkbox"/> |
| | Entre \$5.1M et \$50M <input type="checkbox"/> | Plus de \$50M <input type="checkbox"/> |
| Utilisation du camion | Utilisation local/ville: moins de 150,000 km par année <input type="checkbox"/> | |
| | Camionneur indépendant: moins de 225,000 km par année <input type="checkbox"/> | |
| | Super single / Co-conducteurs: Plus de 225,000 km par année <input type="checkbox"/> | |

RÉFÉRENCES DE CAMIONNAGE:

| | |
|----------------|-------------------------|
| Compagnie (1) | Durée de l'emploi |
| Contact / Tel | Produit Transporté |
| Taux par km \$ | Salaire Brut Mensuel \$ |

| | |
|----------------|-------------------------|
| Compagnie (2) | Durée de l'emploi |
| Contact | Produit Transporté |
| Taux par km \$ | Salaire Brut Mensuel \$ |

MATÉRIAUX DANGEREUX ET COUVERTURE D'ASSURANCE: Est-ce que l'entreprise exerce ou est-ce que l'équipement à être financé servira à exercer des activités de manutention, de transport ou d'entreposage de matériaux dangereux? **OUI** **NON** (Si vous avez répondu OUI, veuillez compléter et soumettre un Questionnaire sur les Matériaux Dangereux).

Veuillez noter qu'aucune transaction de financement ou de location ne sera effectuée par Services de financement Volvo à l'égard de véhicules ou d'équipement exerçant des activités de manutention, de transport ou d'entreposage de matériaux dangereux (sauf sur approbation exceptionnelle).

| | | |
|--|-----------|-----------------------------|
| Nom du courtier | Courriel: | Assurance responsabilité \$ |
| Contact | | Franchise collision \$ |
| Deductible payé par employeur (haul source) Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Montant de la franchise (si connu) \$ | | |

RÉFÉRENCE BANCAIRE:

| | | | |
|------------------|--|-----------------------|---|
| Nom de la banque | | #Téléphone | |
| Contact | | Marge de crédit (C/L) | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |

RÉFÉRENCES DE FINANCEMENT/LOCATION DE CAMIONS / REMORQUES:

| | | | | |
|---|------------|--|------------------------|--|
| 1 | Compagnie | | Date d'Ouverture | |
| | Contact | | Sûretés | |
| | Tél et fax | | Paiement mensuel/solde | |
| 2 | Compagnie | | Date d'Ouverture | |
| | Contact | | Sûretés | |
| | Tél et fax | | Paiement mensuel/solde | |

DÉCLARATION DES ÉTATS FINANCIERS DU DEMANDEUR: (Pour les Corporations, S.V.P. attachez les états financiers annuels)

| ACTIF | | PASSIF | |
|--|--|---------------------------------|--|
| Liquidités | | Prêt Bancaire / Marge de Crédit | |
| REER | | Prêt / Location Auto | |
| Comptes à Recevoir | | Carte de Crédit | |
| Actions, Fonds Mutuels | | Carte de Crédit | |
| Résidence Principale | | Hypothèque | |
| Autre Propriétés Immobilières | | Autre Hypothèque | |
| Camion -1 () | | Prêt camion -1 () | |
| Remorque -1 () | | Prêt remorque -1 () | |
| Autres Actifs (Décrivez) | | Autres Passif (Décrivez) | |
| Actif Total | | Passif Total | |
| Valeur Nette = (Total Actifs moins Total du Passif) | | Valeur Nette | |

PROCÉDURES JUDICIAIRES:

| | | |
|--|---|--|
| Failite: <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | Litige en cours: <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | Jugement/exécution forcée: <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Recouvrement par une agence: <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | Mauvaises créances: <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | |

Si vous avez répondu "oui" à une ou plusieurs questions qui précèdent, veuillez fournir une explication:

DÉCLARATION ET CERTIFICATION:

En signant et soumettant cette application, chaque propriétaire/associé a) déclare agir au nom du Demandeur (si une société par actions ou association) et pour son compte; b) certifie que l'information contenue dans cette application est vraie et correcte; c) reconnaît que la compagnie (tel que précisé ci-dessous) peut obtenir et échanger l'information de crédit et/ou financière sur le Demandeur et chaque propriétaire/associé qui signe l'application; d) admet avoir lu, compris et accepté la disposition "Reconnaissance et Consentement" présentée ci-dessous.

SIGNATURE:

Nom & Titre

Date

Nom & Titre

Date

RECONNAISSANCE ET CONSENTEMENT

Par les présentes, Services de Financement Volvo (une division de VFS Canada Inc.), Camions Volvo (une division du Groupe Volvo Canada Inc.), leurs filiales mondiales, mandataires, cessionnaires, ayants-droit et concessionnaires ("la compagnie") vous informe de vos droits concernant votre déclaration de crédit. Sur réception de votre déclaration nous établissons un dossier dont l'objet est défini comme suit:
L'objet du dossier consiste à évaluer votre déclaration et déterminer si nous concluons avec vous une ou plusieurs ententes pour la fourniture de produits ou services de financement tel que décrit dans votre application ou encore si nous acceptons votre garantie en rapport avec votre application. Si une telle entente intervient, et des produits et services de financement vous sont offerts par la compagnie, l'objet du dossier se poursuivra (pour les fins d'établir que vos engagements envers la compagnie sont respectés et pour établir une historique de votre crédit) jusqu'à ce que toutes conditions des contrats applicables aient été satisfaites et conformément avec notre politique de rétention des documents." Nous pourrions également utiliser l'information à votre dossier à titre d'historique de crédit et afin de satisfaire nos obligations légales.
Certains employés de la compagnie auront accès aux documents contenus dans votre dossier pendant qu'il sera en notre possession. Ces employés seront ceux dont les fonctions concernent l'évaluation de votre déclaration, le service à la clientèle, le recouvrement des comptes des clients, la mise à jour de nos bases de données, ainsi que le développement de programmes et services pour nos clients. Vous reconnaissez que la compagnie pourra engager des fournisseurs situés aux États-Unis et que votre information pourra être conservée et traitée aux États-Unis, et que les tribunaux, les forces de l'ordre pourront obtenir certaines informations conformément aux lois des États-Unis.

Votre dossier sera conservé à la succursale de la compagnie, située au 238 rue Wellington est, Aurora, Ontario, L4G 1J5, au numéro de téléphone (905) 726-5500.
Sur demande, la compagnie se fera un plaisir de vous donner accès aux renseignements personnels contenus dans votre dossier. Vous avez le droit de consulter les renseignements contenus dans ce dossier et de faire rectifier tous renseignements inexacts, incomplets ou ambigus et de demander la suppression de tout renseignement qui serait désuet, injustifié ou obtenu illégalement.

Pour exercer vos droits aux termes de la présente, vous devez formuler une demande écrite pour avoir accès à votre dossier aux soins de la compagnie et après avoir pris rendez-vous, vous pourrez vous présenter à notre bureau pour le consulter. Vous pouvez également demander par la poste une copie des renseignements contenus dans ce même dossier.
La compagnie et ses concessionnaires consulteront une agence d'évaluation de crédit lors de l'évaluation de votre déclaration. La compagnie peut également obtenir de l'information vous concernant de tierces parties, y compris des agences d'évaluation de crédit, des agences de cueillette de renseignements, prêteurs, concessionnaires, votre employeur, votre conjoint et tout autre personne pouvant détenir de l'information de crédit et personnelle pertinente, relativement à votre solvabilité, les actifs que vous possédez, détenez ou louez et l'endroit où ceux-ci peuvent se trouver et l'état dans lequel ils se trouvent. Vous consentez que tous les renseignements personnels à votre sujet soient communiqués à une agence d'évaluation de crédit et à des tiers y compris les filiales mondiales, cessionnaires, ayants-droit et concessionnaires de la compagnie. Les renseignements personnels contenus dans votre dossier pourront être transmis à des agences d'évaluation de crédit, des agences de recouvrement, vérificateurs ou courtiers d'assurances, ou à des tiers à la condition que ces derniers aient un motif légitime d'obtenir ces renseignements. La compagnie pourra utiliser votre numéro d'assurance sociale (NAS), si disponible, pour faciliter l'identification et la cueillette de vos renseignements personnels afin que la compagnie puisse donner suite à l'objet du présent dossier.

EN SIGNANT LA PRÉSENTE DÉCLARATION, VOUS AUTORISEZ LA COMPAGNIE, SES EMPLOYÉS, MANDATAIRES, REPRÉSENTATS ET AYANTS DROIT D'UTILISER, CONSERVER, ET DÉVOILER VOTRE INFORMATION DE CRÉDIT ET VOTRE INFORMATION PERSONNELLE (Y COMPRIS VOTRE NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE) TEL QUE DÉCRIT DANS LA PRÉSENTE DEMANDE DE CRÉDIT.

Vous avez également le droit de consulter les rapports que la compagnie obtiendra pour accomplir l'objet de votre dossier et de faire corriger renseignements qui y sont contenus. Si vous désirez exercer ces droits, vous pouvez communiquer avec Equifax Canada Inc. ou toute autre agence d'évaluation de crédit. Vous autorisez la compagnie à fournir une liste incluant votre nom, adresse et numéro de téléphone et historique de compte à nos fournisseurs pour des fins promotionnelles. Vous consentez et autorisez la compagnie à communiquer avec vous par communication électronique. Vous pouvez révoquer votre consentement à recevoir des communications électroniques en tout temps et sans frais en nous avisant à l'adresse mentionnée ci-haut. Si vous refusez de fournir vos renseignements personnels à nos fournisseurs, veuillez cocher ici ::