

# ASSURANCES-CONTRAT ET CAUTIONNEMENT (CIB)

## PROFIL DU CLIENT ET CONSENTEMENT

1 RENSEIGNEMENTS SUR LE CLIENT (le demandeur)			
Raison sociale:			
Nom commercial:			
Adresse: <i>(Rue, ville, province, pays et code postal)</i>		Site Web:	
2 COORDONNÉES DE LA PERSONNE-RESSOURCE			
Nom:	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	Titre:	
Téléphone:		Fax:	
		Courriel:	
3 VOTRE ENTREPRISE			
Statut juridique:	<input type="checkbox"/> Propriétaire unique <input type="checkbox"/> Société de personnes <input type="checkbox"/> Société <input type="checkbox"/> Autre:		
Lieu de constitution en société ou d'enregistrement:	<input type="checkbox"/> Canada <input type="checkbox"/> Autre, préciser:		
Date de constitution ou d'enregistrement:	<i>(jj/mm/aaaa)</i>	Nombre d'employés:	
Type d'entreprise:	<input type="checkbox"/> Fabricant <input type="checkbox"/> Services <input type="checkbox"/> Grossiste <input type="checkbox"/> Maison de commerce <input type="checkbox"/> Entrepreneur <input type="checkbox"/> Autre		
Description des activités:			
Si votre société a des entreprises affiliées, joindre un organigramme indiquant les liens de propriété. <input type="checkbox"/> Ci-joint			
Votre société ou une entreprise affiliée, actuelle ou antérieure, a-t-elle déjà déclaré faillite?		<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, en    (année)	
Le plus important contrat exécuté jusqu'à ce jour:	<input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> CAD <input type="checkbox"/> Autre:	Montant:	
Valeur moyenne des contrats:	<input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> CAD <input type="checkbox"/> Autre:	Montant:	
Durée moyenne des contrats:	mois	La plus longue durée des contrats:	mois
4 VOS ACTIVITÉS À L'ÉTRANGER (sur une base consolidée)			
Destinations des exportations et expérience:	<input type="checkbox"/> États-Unis <input type="checkbox"/> Autres:	Nombre d'années: Nombre d'années:	
Avez-vous une stratégie permettant de maintenir ou d'accroître vos ventes à l'étranger <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		
Ventes totales consolidées de fin d'année les plus récentes :	<input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> CAD <input type="checkbox"/> Autre:	Montant:	
Ventes à l'étranger <sup>1</sup> consolidées de fin d'année les plus récentes:	<input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> CAD <input type="checkbox"/> Autre:	Montant:	
Prévisions de ventes de fin d'année consolidées :	<input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> CAD <input type="checkbox"/> Autre:	Montant:	
Prévisions de ventes à l'étranger <sup>1</sup> de fin d'année consolidées:	<input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> CAD <input type="checkbox"/> Autre:	Montant:	
Votre société a-t-elle exporté des biens/services au cours des 24 mois précédant les 12 derniers mois?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		
Valeur prévue estimative des exportations canadiennes pour les 12 prochains mois: <small>(Biens d'origine ou de fabrication canadienne et/ou services fournis par des Canadiens)</small>	<input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> CAD <input type="checkbox"/> Autre:	Montant:	

<sup>1</sup> Les « ventes à l'étranger » comprennent les composantes suivantes : (i) vos ventes à l'étranger; (ii) les ventes à l'étranger de vos filiales canadiennes; et (iii) les ventes de vos filiales étrangères/ventes des succursales étrangères à des acheteurs autres que canadiens; MAIS EXCLUENT toutes les ventes intersociétés.

<sup>2</sup> États financiers intermédiaires (si les états financiers du dernier exercice remontent à plus de six mois).

<b>5 ENVIRONNEMENT</b>			
Y a-t-il des risques environnementaux importants liés à vos activités qui font l'objet de la présente demande de cautionnement, y compris des risques environnementaux liés à vos acheteurs étrangers?			<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui
<b>6 RENSEIGNEMENTS FINANCIERS</b>			
Joindre vos états financiers des 3 derniers exercices et les derniers états financiers provisoires (consolidés, s'ils sont disponibles): <input type="checkbox"/> Ci-joints <input type="checkbox"/> Ma société est cotée en Bourse			
<b>7 RENSEIGNEMENTS BANCAIRES</b> (Si vous faites affaires avec plus d'une banque, fournir tous les renseignements sur une feuille séparée)			
Nom de la banque:		Client depuis:	(année)
Adresse: <i>(Rue, ville, province, pays et code postal)</i>			
Nom du directeur de comptes:		Titre:	
Téléphone:		Fax :	
		Courriel:	
Montant de la marge de crédit d'exploitation actuelle:		Utilisation actuelle:	
Montant de la marge pour émission de lettres de garanties:		Date de réévaluation:	
Respect des engagements?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui Dans la négative, une convention de tolérance de défauts a-t-elle été accordée? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <i>Dans l'affirmative, joindre une copie de la convention.</i>		
Le groupe chargé des Risques Spéciaux de la banque s'est-il occupé de votre société au cours des 18 derniers mois?			<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui
<b>8 CAUTIONNEMENTS ANTÉRIEURS</b> (Cautionnements, lettres de garantie ou lettres de crédit stand-by)			
Cautionnements émis en votre nom au cours des 12 derniers mois:	Nombre total:	Montant total: (devise) (montant)	
Valeur moyenne des cautionnements émis:	<input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> CAD <input type="checkbox"/> Autre :	Montant:	
Durée moyenne des cautionnements émis:	mois	La plus longue durée des cautionnements émis:	mois
Y a-t-il eu appel sur les cautionnements émis par votre société ou une société affiliée au cours des 3 dernières années?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui Dans l'affirmative, fournir tous les renseignements sur une feuille séparée (acheteur, pays, type de cautionnement, année, montant, motif)		
Quelle institution émet vos cautionnements:	<input type="checkbox"/> Banque (Nom: / <input type="checkbox"/> La banque susmentionnée)		
	<input type="checkbox"/> Société de cautionnement (Nom: )		
<b>9 DEMANDE DE CAUTIONNEMENT</b> (À remplir selon le nombre de cautionnements à émettre au cours des 12 prochains mois)			
<input type="checkbox"/> Garantie bancaire:	<input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> CAD <input type="checkbox"/> Autre: Montant: Quel type de garantie bancaire : <input type="checkbox"/> Fournisseur <input type="checkbox"/> Exécution du contrat <input type="checkbox"/> Autre: Avez-vous besoin de soutien pour la garantie bancaire au nom d'une entreprise affiliée? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui Dans l'affirmative, fournir tous les renseignements sur une feuille séparée (raison sociale, adresse et pourcentage de propriété de chaque entreprise affiliée).		
<input type="checkbox"/> Garantie de facilité de change:	<input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> CAD Montant:		
Le client confirme que sans le soutien d'EDC sa banque ne lui accordera pas de crédit additionnel ou limitera en totalité ou en partie sa marge de crédit d'exploitation, ce qui aura une incidence négative sur ses activités d'exportation : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui			
<input type="checkbox"/> Cautionnement d'assurance en prête-nom:	<input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> CAD Montant:		
<input type="checkbox"/> Assurance caution (appels injustifiés)	<input type="checkbox"/> Couverture optionnelle sur demande <input type="checkbox"/> Couverture requise à chaque émission de garantie contractuelle		

## 10 CONSENTEMENT ET SIGNATURE

Nous consentons également à ce qu'EDC divulgue (1) toute l'information inaccessible au public qui lui a été fournie relativement à l'appui du CIB qu'elle peut offrir en notre nom et (2) toute documentation du CIB mettant en œuvre cet appui (« l'information ») à ou conformément à ce qui suit : (a) à toute banque indiquée à la clause 7 du présent document (y compris tout successeur ou toute banque de remplacement), ou à toute société de cautionnement réelle ou potentielle pouvant établir tout cautionnement en notre nom (b) à n'importe lequel de nos affiliés pouvant bénéficier directement ou indirectement de tout soutien du CIB (c) à l'actionnaire d'EDC, à ses employés, dirigeants, administrateurs, courtiers, agents, conseillers, consultants, avocats-conseil et réassureurs, assureurs et coassureurs, existants ou potentiels, (y compris les affiliés, administrateurs, dirigeants, employés, conseillers professionnels, vérificateurs, réassureurs ou tout mandataire de ces réassureurs, assureurs ou coassureurs), (d) conformément aux exigences de la loi, des règlements, des procédures légales et de la vérification et (e) conformément à ses engagements internationaux et à ceux du Canada ou (f) dans la mesure où EDC doit se conformer aux lois applicables. De plus, nous consentons à ce que les renseignements personnels soit recueillis, utilisés et divulgués conformément à la *Loi sur la protection des renseignements personnels* (Canada)(L.R.C. (1985), ch. P-21). Le consentement qui précède constitue notre engagement écrit concernant la divulgation de l'*Information*, conformément à tout accord de confidentialité, actuel ou futur, signé entre nous et EDC, ou conformément aux lois applicables.

**EN FOI DE QUOI**, le client atteste la véracité et l'exactitude de tous les renseignements contenus dans les présentes, et appose sa signature sociale, attestée par son dirigeant autorisé à cet égard, au présent formulaire.

\_\_\_\_\_  
**SIGNATAIRE AUTORISÉ DU CLIENT**

**NOM et TITRE  
(EN LETTRES MOULÉES)**

**DATE** (jj/ mm/ aaaa)