

Avec Petcard® tout le monde peut se permettre les meilleurs soins vétérinaires pour leurs animaux.



Simple

Faire demande pour le financement vétérinaire Petcard est facile ; il suffit simplement de compléter la demande ci-jointe. Nous offrons un programme de paiements fixes mensuels et vous pouvez choisir votre terme, de 6 mois jusqu'à 5 ans.

Rapide

Compléter la courte demande et envoyer la par télécopieur à notre numéro sans frais (1-888-689-9862) ou vous pouvez nous appeler et vous pouvez faire votre demande au téléphone. Votre approbation sera confirmée dans vingt minutes.

Pratique

Le personnel professionnel et hautement qualifié de Petcard s'engage à vous aider à obtenir le financement pour les traitements vétérinaires dont vos animaux ont de besoin. Si vous avez des questions ou si nous pouvons vous assister avec quelque chose appelez-nous au 1-888-689-9876.

- Aucun dépôt de garantie exigé
- Aucune garantie nécessaire
- Approbation élevée
- Taux d'intérêts compétitifs
- Paiements mensuels pratiques
- Et davantage...

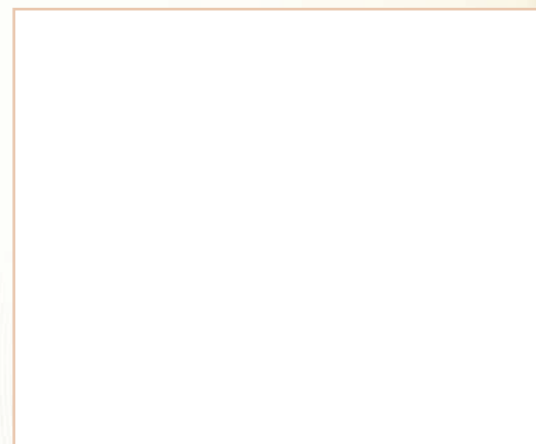
Petcard® vous est disponible car votre vétérinaire veut que vous puissiez vous permettre les traitements vétérinaires nécessaires pour vos animaux.



Financement Vétérinaire



Allez y...vous pouvez vous le permettre !



Petcard • iFinance Pet • iFinance Canada

Téléphone sans frais
1-888-689-9876

Télécopieur sans frais
1-888-689-9862

Site Internet
petcard.ca

Courriel
info@petcard.ca



C'est facile, rapide, et pratique... des paiements qui conviennent à votre budget.

Parce que nous avons à coeur d'offrir des traitements vétérinaires à la portée de tous.



Pourquoi attendre? Petcard®, le financement vétérinaire, est une solution pratique et abordable pour que vous puissiez financer les soins de vos animaux.



C'est facile

Petcard offre de nombreuses façons pour vous aider à payer pour vos soins vétérinaires. Vous pouvez choisir de financer le montant total, ou Petcard peut financer un montant partiel. Nos paiements mensuels peuvent convenir à tous budgets, vous pouvez choisir un terme de six mois jusqu'à cinq ans... C'est tellement simple !

Petcard

est accepté à travers le Canada pour :

- Traitements vétérinaires
- Produits vétérinaires
- Achats pour vos animaux
- Nourriture pour vos animaux
- Les frais d'hôpital pour vos animaux
- La dentisterie vétérinaire
- Les vaccins
- Toilettage d'animaux domestiques
- Pension pour animaux domestiques
- Et davantage...

FORMULAIRE DE DEMANDE DE FINANCEMENT

Cocher ici en cas d'urgence.



INFORMATION CONCERNANT L'EMPRUNTEUR / DEMANDEUR

Mme. M. Prénom & initiale(s): _____
 Mlle. Nom: _____ Date de naissance: (JJMM/AAA) _____

No. de téléphone résidentiel: _____ Autre No. de téléphone (jour): _____ Courriel: _____

Adresse actuelle: Apt: _____ Ville: _____ Prov.: _____ Code postal: _____ Depuis combien de temps à cette adresse? _____

Propriétaire Locataire Parents Loyer ou hypothèque mensuel: \$ _____ Créancier hypothécaire: NAS (Facultatif): _____ No. de permis de conduire (Facultatif au Québec): _____

Profession: Employeur actuel (Nom de compagnie): _____ Personne-ressource: _____ No. de téléphone de l'employeur: _____ Durée d'emploi: _____

Temps plein Temps partiel Retraité Travailleur autonome Étudiant Revenu mensuel brut: \$ _____ Autres revenus (précisez): \$ _____

Si travailleur autonome, indiquez le nom de votre source de revenu / Nom de votre comptable: _____ No. de téléphone de votre comptable: _____

Veuillez procurer deux références personnelles

#1 Prénom: _____ Nom: _____ No. de téléphone: _____

#2 Prénom: _____ Nom: _____ No. de téléphone: _____

INFORMATION CONCERNANT LE COSIGNATAIRE (A remplir si applicable)

Mme. M. Prénom & initiale(s): _____ Nom: _____ Date de naissance: (JJMM/AAA) _____

No. de téléphone résidentiel: _____ Autre No. de téléphone (jour): _____ Courriel: _____

Adresse actuelle: Apt: _____ Ville: _____ Prov.: _____ Code postal: _____ Depuis combien de temps à cette adresse? _____

Propriétaire Locataire Parents Loyer ou hypothèque mensuel: \$ _____ Créancier hypothécaire: NAS (Facultatif): _____ No. de permis de conduire (Facultatif au Québec): _____

Profession: Employeur actuel (Nom de compagnie): _____ Personne-ressource: _____ No. de téléphone de l'employeur: _____ Durée d'emploi: _____

Temps plein Temps partiel Retraité Travailleur autonome Étudiant Revenu mensuel brut: \$ _____ Autres revenus (précisez): \$ _____

Si travailleur autonome, indiquez le nom de votre source de revenu / Nom de votre comptable: _____ No. de téléphone de votre comptable: _____

Veuillez procurer deux références personnelles

#1 Prénom: _____ Nom: _____ No. de téléphone: _____

#2 Prénom: _____ Nom: _____ No. de téléphone: _____

Je suis/Nous sommes intéressé(s) par le programme facultatif d'assurance vie et infirmité accidentelle des créanciers. Je comprends/Nous comprenons que ce n'est pas nécessaire pour obtenir un crédit. Le programme d'assurance vie des créanciers, protège mon/nôtre compte pour le solde du taux de l'emprunt, à être payé au complet, en cas de décès de l'emprunteur. Le programme d'infirmité accidentelle me/nous couvre pour les montants mensuels si l'emprunteur devenait infirme à cause d'un accident. Le prix de l'assurance sera ajouté à mon/nôtre emprunt selon la formule suivante : \$1.50 pour \$100.00 par année pour l'assurance simple et 2.70\$ pour 100.00\$ par année pour l'assurance conjointe. Pour plus d'information, contacter iFinance. Cette assurance est garantie par "La Compagnie d'Assurance du Canada sur la Vie". *Valide seulement pour le programme de prêt.

Si vous êtes propriétaire d'une compagnie et vous êtes intéressés à déduire 100% de vos dépenses médicales, cocher ici pour plus d'information.

TERMES ET CONDITIONS

Je comprends que les renseignements identifiés ci-dessus (l'information recueillie) visent à faciliter l'obtention de financement des services financiers Petcard, une division de iFinance Canada Inc. ("iFinance"). Ils s'avèrent exacts et complets. J'autorise par les présentes et j'accepte la collecte de l'information recueillie et que iFinance, ses successeurs et attributaires fassent n'importe quelles investigations de crédit, d'emploi et de salaire jugées nécessaires s'il le faut de temps en temps, et le partage, ou l'échange de l'information rassemblée et n'importe rapport à ce sujet pour ces intentions avec toutes compagnies de crédit et par iFinance, ses successeurs et attributaires ou toutes autres compagnies avec qui j'ai ou me propose d'avoir une relation financière. Ce consentement est donné pour se conformer aux conditions de la législation applicable sur les rapports de crédit.

LIRE LES TERMES ET CONDITIONS CI-DESSOUS ET SIGNER SI VOUS ACCEPTEZ LES CONDITIONS.

Si vous êtes approuvé, iFinance va contacter votre fournisseur de service.

X _____ Date _____ X _____ Date _____

Signature du demandeur _____ Signature du cosignataire _____

Nom de l'animal _____ Date approximative du traitement _____

\$ _____ or _____

Montant de financement requis _____ Nom de la clinique vétérinaire _____

S.V.P. choisir: Prêt 6 mois 1 an 2 ans 3 ans 4 ans 5 ans

Carte de crédit renouvelable (i.e. pour les montants de moins de 200\$. Voir termes ci-dessous)

Comment faire une demande

Envoyez votre demande par **Télécopieur** au : **1-888-689-9862**

Visitez notre site internet pour remplir une demande en ligne : **petcard.ca**

Scannez et envoyez votre demande par **Courriel** à : **credit@medicard.com**

Composez le **1-888-689-9876** pour faire une demande par **Téléphone**

ENTENTE ET CONSENTEMENT RELATIFS A L'UTILISATION D'INFORMATIONS PERSONNELLES

Pour la demande d'une carte de crédit iFinance Petcard

J'accepte cette lettre en tant que notification écrite de Medicard, sous l'ombrelle de IFINANCE CANADA INC. ("IFINANCE") ses filiales, des fournisseurs de service et conseillers professionnels recevant, divulguant, échangeant et utilisant toute information personnelle me concernant pour les raisons énumérées ci - dessous.

IFINANCE, ses filiales et fournisseurs de service sont autorisés à utiliser toute information personnelle relative à mon compte ou à moi-même afin :

- D'établir, maintenir ou administrer mon compte ;
- De déterminer ma capacité à obtenir les produits, les biens et services offerts par IFINANCE, ses filiales, et certains fournisseurs de service, incluant le contrôle de mes antécédents d'achat ainsi que l'évaluation de l'état de mon crédit ;
- De déterminer l'adéquation des avantages du compte, les services ou les améliorations, et/ou toute autre offre de service intéressante pour moi ;
- De promouvoir et de lancer sur le marché des produits supplémentaires, des biens et services offerts par IFINANCE, ses filiales, et certains fournisseurs de service, y compris par les moyens du commercialisation directe ;
- De se conformer aux exigences juridiques et réglementaires.
- Pour toute autre raison ne contrevenant pas aux lois en vigueur.

Par la présente, j'autorise également toute personne contactée à ce sujet, de fournir une telle information. Je reconnais que mon consentement pour « l'utilisation d'information personnelle » comprend les clauses suivantes :

- IFINANCE sous condition que le détaillant accepte la carte pour laquelle je fais la demande (« le détaillant ») avec la décision de IFINANCE relativement à cette demande et si ma demande de carte est acceptée, mon numéro de compte et toute autre information que le détaillant peut raisonnablement exiger;
- Le détaillant fournissant à IFINANCE des renseignements relatifs à tout programme de fidélisation ou de récompense offert par ce détaillant ou ledit programme de fidélisation ou de récompense est administré par IFINANCE et l'obtention, l'échange de la dite information par IFINANCE.

Le crédit sera ouvert par IFINANCE après acceptation de la demande et je demande à ce qu'un compte de carte me soit attribué ainsi que tout renouvellement ou remplacement qui en découle. Toute information fournie par moi-même en liaison avec cette demande est sincère, complète et véridique.

Dans cette perspective d'entente et de consentement : « L'information personnelle » signifie : toute information relative à l'individu et autorise cet individu à être identifié. Afin d'évaluer ma demande de crédit et de continuer à contrôler la situation de mon crédit, et pour les raisons énumérées ci-dessous (la « nécessité de création du fichier »), j'autorise la création d'un fichier contenant des informations relatives à la situation de mon crédit ainsi que d'autres informations personnelles. Les personnes qui auront accès à ces informations sont : uniquement les employés de IFINANCE et ses filiales dont les attributions concernent l'évaluation et la solvabilité des demandeurs, les demandes de crédit, le contrôle, le traitement des paiements ainsi que des sujets relatifs à la gestion du fichier. Je comprends que je peux vous demander d'arrêter d'utiliser mes informations personnelles dans le but de promouvoir et de lancer sur le marché des produits supplémentaires, des biens et services offerts par IFINANCE, ses filiales et ses fournisseurs de service. Je consens à ce que mon numéro d'Assurance Sociale soit utilisé comme un moyen de m'identifier auprès des agences de renseignement de crédit et d'autres agences pour la comparaison d'antécédents de crédit ainsi que pour d'autres raisons administratives.

Je consens également à ce que les informations personnelles me concernant soient conservées aussi longtemps que l'on en aura besoin pour les raisons décrites ci - dessus, même après que j'ai cessé d'être un client de IFINANCE. J'ai le droit de signifier à IFINANCE, à ses filiales et à ses fournisseurs de service d'arrêter d'utiliser et / ou d'échanger des informations à mon propos afin de lancer sur le marché, leurs produits et services.

Je consens à ce que pendant la durée de tout emprunt ou de facilité de crédit, je m'engage à ne pas retirer mon consentement sur la collecte de renseignements en cours, l'utilisation ou la divulgation de mes informations personnelles concernant l'emprunt ou la facilité de crédit qui m'a été accordée. De plus, afin d'assurer l'exactitude et le bon fonctionnement du système de contrôle du crédit, je consens spécifiquement à la divulgation continue d'informations personnelles auprès des agences de renseignement de crédit, même après l'expiration de l'emprunt ou de la facilité de crédit et je promets de ne pas retirer un tel consentement.