

SOLICITUD DE CRÉDITO

Recuadro solo para uso interno

Comercial: _____	N.º de sede/centro: _____	Número de ruta: _____
Rescate: _____	Tipo de cliente: _____	Camión pesado: _____
Nueva solicitud: _____	Repuestos: _____	N.º de cliente (Rescate): _____
Importe en \$ solicitado: _____	Solicitud actualizada: _____	N.º de cliente (Repuestos): _____
Condiciones solicitadas: _____	Importe en \$ concedido: _____	Método de pago preferido: _____
Aprobado: _____	Condiciones concedidas: _____	N.º de pedido de compra _____
Exención fiscal: _____	No aprobado: _____	Gravable: _____

La información proporcionada será utilizada por LKQ Corporation o una de sus empresas filiales o subsidiarias ("LKQ") con el único fin de ampliar el crédito.

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA:

Nombre de la empresa que solicita crédito _____

Dirección _____

D/B/A o nombre comercial (si procede) _____

Población _____ Esta _____ Código postal _____

Teléfono (____) _____ Fax (____) _____ Móvil (____) _____

N.º de teléfono con código de área/país (no indicar un número gratuito) _____ N.º de fax, incluido código de área/país _____ N.º de Dun & Bradstreet _____

Condiciones de pago de cheque solicitadas: Tarjeta de Cheque de empresa COD Condiciones

Tipo de empresa (marque una opción): Storefront .com Storefront y .com

Años en la ubicación _____

Número de exención de impuesto a las ventas y fecha de caducidad *SE DEBE ADJUNTAR EL CERTIFICADO DE EXENCIÓN FISCAL* _____

N.º de ID _____ N.º de certificado de reventa (si procede) _____

INFORMACIÓN GENERAL SOBRE LA EMPRESA:

Número de empleados _____ Ingresos anuales \$ _____ Compras mensuales esperadas \$ _____

Compradores autorizados _____ Teléfono del comprador (____) _____ Fax del comprador (____) _____ Dirección de correo electrónico del comprador _____

Contacto de cuentas a pagar _____ Teléfono de cuentas a pagar (____) _____ Fax de cuentas a pagar (____) _____ Dirección de correo electrónico de cuentas a pagar _____

Nombre del arrendatario _____ Teléfono del arrendatario (____) _____

Marcar una opción: ALQUILER PROPIA

PROPIEDAD:

Rodee una: Asociación Persona L.L.C Corporación Corporación S

1. Nombre de los dirigentes _____ Domicilio particular completo _____ Teléfono particular con código de área (____) _____

2. _____ (____) _____

3. _____ (____) _____

REFERENCIAS BANCARIAS:

Nombre del banco _____ Dirección completa _____

Números de cuenta _____ Fecha de apertura de la cuenta _____

Tipo de cuenta: Cheques Ahorros Compensación nocturna Línea de crédito Préstamos

Responsable de contacto de la cuenta bancaria _____ Teléfono (incluido código de área) (____) _____ Fax (incluido código de área) (____) _____



44 Tunkhannock Ave • Exeter, PA 18643
 Teléfono: 800-432-8063
 Correo electrónico: KAOnewcustinfo@LKQCORP.com
 ENVÍE AMBAS PÁGINAS POR FAX AL: 570-602-5460

Número de cliente asignado

SOLICITUD DE CRÉDITO

REFERENCIAS COMERCIALES:

Nombre y dirección completa del negocio	Nombre de contacto	N.º de teléfono	N.º de cuenta
1. _____	_____	(____) _____	_____
2. _____	_____	(____) _____	_____
3. _____	_____	(____) _____	_____
4. _____	_____	(____) _____	_____

Nota: Se deben proporcionar al menos 4 referencias comerciales. Adjunte otra página para incluir referencias o comentarios adicionales.

ADJUNTE A ESTA SOLICITUD UNA COPIA ANULADA DE SU CHEQUE DE EMPRESA

Al firmar a continuación, el Solicitante (i) certifica que toda la información que contiene el presente documento es cierta y que participa en una actividad comercial, (ii) concede a LKQ permiso para obtener informes crediticios independientes o informes crediticios y otra información de sus referencias y banco, (iii) autoriza a las referencias de crédito y bancarias a proporcionar información a LKQ que pueda utilizarse para determinar la solvencia crediticia, y (iv) se compromete a pagar todas las facturas, cuentas y extractos de cuenta en su totalidad durante los diez (10) días naturales tras la recepción por parte del Solicitante. Las cuentas adeudadas están sujetas a definirse como cobro a la entrega (COD) hasta que se abonen en su totalidad. Reincidir en retrasos en los pagos puede suponer la anulación de los privilegios crediticios del Solicitante, privilegios que LKQ puede anular según su criterio exclusivo y definitivo. El Solicitante se compromete a abonar un cargo de servicio del 2 % mensual por los saldos que no se abonen a tiempo. Del mismo modo, el Solicitante se compromete a abonar todos los gastos y las costas razonables en las que se incurra para cobrar las cuentas adeudadas, incluidos a título enunciativo pero no limitativo, las minutas de abogados, las costas judiciales, los gastos por litigio y las tarifas y los gastos de las agencias de cobro de morosos razonables. Este acuerdo de crédito y el resto de acuerdos y contratos entre el Solicitante y LKQ se regirán por las leyes del estado de Illinois. Todas las disputas derivadas de este acuerdo de crédito y que estén relacionadas con él deberán litigarse exclusivamente en el tribunal estatal o federal de Chicago, Illinois, a cuya jurisdicción se somete de manera irrevocable el Solicitante.

Fecha: _____ Empresa: _____
 Firma: _____ Nombre en mayúsculas: _____
 Tratamiento: _____

Enviar relleno a: _____ O enviarlo por fax a: (____)

Para obtener exención fiscal se debe adjuntar un formulario de certificado de exención fiscal/reventa estatal válido.

Garantía personal:

Con el fin de permitir que LKQ amplíe el crédito al Solicitante anterior, el abajo firmante ("Avalista"), garantiza por la presente el pago de todos los impagos del Solicitante a LKQ en virtud de este acuerdo de crédito o de cualquier otro modo según la legislación vigente. La anulación de los privilegios crediticios del Solicitante no afectará la garantía con respecto a los importes debidos antes de la recepción de la notificación de anulación por parte de LKQ. Por la presente se eximen los avisos de aceptación, impago y mora. Esta garantía será una garantía e indemnización permanente e irrevocable para los impagos del Solicitante a LKQ. El Avalista acepta las modificaciones, ampliaciones o renovaciones del acuerdo de crédito garantizado por la presente sin previo aviso. Si el Solicitante no abona la cuenta en su vencimiento, LKQ podría proceder contra el Avalista para cobrar los importes adeudados por el Solicitante, sin previo aviso para el Avalista y sin proceder primero contra el Solicitante. El Avalista acepta que las leyes del estado de Illinois regirán este acuerdo de crédito y garantía, y que las disputas derivadas de este acuerdo o garantía, o derivadas de los mismos, se litigarán exclusivamente en el tribunal estatal o federal de Chicago, Illinois, a cuya jurisdicción se somete el Avalista de manera irrevocable.

Nombre del avalista (en mayúscula): _____

Firma del avalista: _____

LA LEY DE IGUAL DE OPORTUNIDADES CREDITICIAS FEDERAL PROHÍBE A LOS ACREEDORES DISCRIMINAR A LOS SOLICITANTES DE CRÉDITO SOBRE LA BASE DE RAZA, COLOR, RELIGIÓN, NACIONALIDAD, SEXO, ESTADO CIVIL, EDAD (SIEMPRE QUE EL SOLICITANTE TENGA CAPACIDAD PARA CELEBRAR UN CONTRATO VINCULANTE), PORQUE LOS INGRESOS (TOTALES O PARCIALES) DEL SOLICITANTE PROCEDAN DE UN PROGRAMA DE ASISTENCIA PÚBLICA O PORQUE EL SOLICITANTE HAYA, DE BUENA FE, EJERCITADO CUALQUIER DERECHO QUE LE ASISTA EN VIRTUD DE LA LEY DE PROTECCIÓN DE CRÉDITOS DE CONSUMO. EL ORGANISMO FEDERAL QUE CONTROLA EL CUMPLIMIENTO DE ESTA LEY CON RELACIÓN A ESTE ACREEDOR ES LA COMISIÓN COMERCIAL FEDERAL, IGUALDAD DE OPORTUNIDADES CREDITICIAS, WASHINGTON, D.C. 20580.

Si se deniega su solicitud de crédito comercial, tiene derecho a recibir una declaración por escrito de los motivos concretos de la denegación. Para obtener esta declaración, póngase en contacto con LKQ por correo electrónico en la dirección LKQCredit@LKQCorp.com durante los 60 días posteriores a recibir notificación de nuestra decisión. Le enviaremos una declaración por escrito de los motivos de la denegación durante los 30 días posteriores a recibir su solicitud.