



OUVERTURE DE COMPTE - ENTREPRISE

ENGLISH VERSION BELOW

SERVICE DU CRÉDIT

400, boul. de Maisonneuve Ouest, Bureau 1200
Montréal, (Québec) H3A 1L4

www.deserres.ca

Téléphones : 514 842-6637 (faites l'option 1) ou
1 800 363-0318 (faites l'option 1)
Télécopieur : 514 842-1413 ou 1 800 565-1413

À USAGE INTERNE SEULEMENT

Nom : _____
Classe : Territoire :
Date d'entrée en vigueur : _____
Autorisé par : _____
Limite de crédit : _____
NUMÉRO DE CLIENT : _____

ATTENTION : Une première commande doit accompagner cette demande

Information à compléter en caractère d'imprimerie

Individu ou Compagnie Raison sociale : _____
Nom de l'entreprise : _____
Adresse : _____ Bureau ou Étage : _____
Ville : _____ Province : _____
Code postal : _____ Téléphone : () - _____ Télécopieur : () - _____
Courriel : _____ @ _____ .ca .com .org
Président : _____
Nom de l'acheteur : _____ Tél. : () - _____ Poste : _____
Responsable des comptes à payer : _____ Tél. : () - _____ Poste : _____
Dans quelle langue désirez-vous recevoir la correspondance : Français : Anglais :
Exigez-vous que nous ayons un : Numéro de commande Bon de commande avant l'expédition? Oui Non

Personnes autorisées à effectuer des achats :

1. _____ 2. _____ 3. _____

Adresse de livraison (si différente)

Adresse : _____ Bureau ou Étage : _____
Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Référence de crédit

Nom de la Banque : _____
Adresse : _____ Bureau ou Étage : _____
Ville : _____ Province : _____
Code postal : _____ Téléphone : () - _____ Télécopieur : () - _____
Numéro de compte : _____

Fournisseurs actuels

Noms de trois (3) fournisseurs actuels :

1. _____ Tél. : () - _____ Télécopieur : () - _____
2. _____ Tél. : () - _____ Télécopieur : () - _____
3. _____ Tél. : () - _____ Télécopieur : () - _____

Numéro de taxe provinciale (seulement si vous êtes exempt) : _____

Si vous êtes éligible à la déduction de taxes, prière de joindre le certificat d'exemption.

Estimation du volume d'achats annuels : (+) 1000\$ (+) 2000\$ (+) 5000\$ (+) 10,000\$

Les Termes de crédit sont nets 30 jours à partir de la date de facturation. Les comptes en retard deviendront des comptes P.S.L. avec l'intérêt de 2% (par mois) 26.8% (par an) étant chargé sur les balances en souffrances.
Tout retour et réclamation de marchandises doivent être faits dans un délai de 15 jours de la date de facturation. Les frais de remise en inventaires sont à la discrétion d'OmerDeSerres.

Omer DeSerres demeure propriétaire des biens vendus et le transfert du droit de propriété n'a pas lieu lors de la formation du contrat, mais seulement lorsque l'obligation totale de l'acheteur aura été réglée, soit le parfait paiement de la marchandise.

Par la signature de ce document, nous autorisons Omer DeSerres à procéder à l'obtention des renseignements pertinents auprès de notre banque et / ou tout autre institution pour notre compagnie et / ou officier pour fins de crédit.

Signature d'une personne autorisée

Date

A l'usage du bureau seulement



CREDIT APPLICATION FORM - BUSINESS

CREDIT DEPARTMENT

400, de Maisonneuve Blvd. West, Suite 1200
Montreal, (Quebec) H3A 1L4

www.deserres.ca

Téléphones : 514 842-6637 (option 1) or
1 800 363-0318 (option 1)
Fax : 514 842-1413 or 1 800 565-1413

FOR INTERNAL USE ONLY
Name:
Class: Territory:
Starting date:
Authorized by:
Credit limit:
CUSTOMER NUMBER:

NOTICE: An initial order must be attached to this application

Please print clearly when filling out this section

Individual or Company Corporate name:
Company name:
Address: Suite or Floor:
City: Province:
Postal Code: Telephone: Fax:
Email: .ca .com .org
President:
Purchasing contact: Tel.: Ext.:
Accounts payable contact: Tel.: Ext.:
What is your preferred language of correspondence : French : English :
Do you require that we obtain: Order number Purchase order prior to shipping? Yes No
Authorized purchasers:
1. 2. 3.

Shipping address (if different)

Address: Suite or Floor:
City: Province: Postal Code:

Bank information

Name of Bank:
Address: Suite or Floor:
City: Province:
Postal Code: Téléphone: Fax:
Account number:

Current Suppliers

Please list (3) of your current suppliers:
1. Tel.: Fax:
2. Tel.: Fax:
3. Tel.: Fax:
Provincial Sales Tax number (only if exempt):
If you are eligible for a tax deduction, please attach the exemption certificate.
Annual purchasing volume estimated: (+) 1000\$ (+) 2000\$ (+) 5000\$ (+) 10,000\$

Credit terms are 30 days net from date of billing. Overdue accounts will become C.O.D. accounts, bearing interest of 2% (monthly) and 26.8% (yearly) charged on amounts owed. All merchandise claims/returns should be made within a 15-day time period from date of billing. Any applicable restocking fees are at the sole discretion of Omer DeSerres. Omer DeSerres retains ownership of goods sold. Transfer of ownership does not begin with contract: it is deemed effective only when purchaser has paid for merchandise in full.

By signing this document, we authorize Omer DeSerres to obtain any relevant information from our bank and / or any other entity concerning the credit approval of our company and / or agent(s) and /or officer(s).

Signature of authorized person Date

For internal use only