



**DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE**

1105, rue Bersimis, Chicoutimi (QC), G7K 1A4  
 Tél.: (418) 545-0794 / Téléc. : (418) 545-6268  
 Courriel : denis-martin@produitslepine.com

Ne rien inscrire	
# de client	
Date (jour/mois/année)	/ /

Toutes les commandes sont payables sur livraison (COD) et ce, tant que cette demande de crédit n'aura pas été approuvée par la direction.

Nom du vendeur \_\_\_\_\_ No du vendeur \_\_\_\_\_ No de succursale \_\_\_\_\_

\* S.V.P. remplir ce formulaire en lettres moulées et lisiblement

**IDENTIFICATION**

Raison sociale: \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Ville: \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
 Téléphone : ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_  
 Télécopieur : ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_  
 Genre d'entreprise: \_\_\_\_\_

**Adresse de livraison si différente**

Adresse: \_\_\_\_\_  
 Ville: \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
 Téléphone : ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_  
 Télécopieur : ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

**RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX**

Année de début des opérations	Mois de fin d'année fiscale	<b>Resp. compte payable</b>
		<b>Courriel</b>
		<b>Téléphone</b> ( _____ )
Marge de crédit désirée \$	Achat mensuel prévu \$	<b>Acheteur autorisé</b>
		<b>Courriel</b>
		<b>Téléphone</b> ( _____ )
Chiffre d'affaires	Nbr d'employés	Oui <input type="checkbox"/> Numéro d'ordre obligatoire <input type="checkbox"/> Non

**RENSEIGNEMENTS BANCAIRE**

Nom de la banque	Adresse	Téléphone ( _____ )
		Fax ( _____ )
Personne Ressource	No de compte	

**RENSEIGNEMENTS FOURNISSEURS**

Nom du fournisseur	Numéro de téléphone	Numéro de fax
	( _____ )	( _____ )
	( _____ )	( _____ )
	( _____ )	( _____ )

**PROPRIÉTAIRES OU ACTIONNAIRES**

Nom / Titre	%	Adresse	N.A.S.	Téléphone
Nom				
Titre				
Nom				
Titre				

Les conditions de la présente demande sont énoncées à la page suivante et devront être signées avant qu'un compte client soit ouvert.

## Conditions de vente

**Information/autorisation:** L'acheteur déclare que toutes les informations fournies sur cette demande sont vraies et le vendeur pourra annuler toute entente si ces informations devaient se révéler fausses. L'acheteur s'engage de plus à aviser le vendeur de tout changement dans sa situation pouvant affecter cette entente. **L'acheteur et ses actionnaires autorisent le vendeur ou ses mandataires à se procurer, détenir et échanger toutes les informations utiles à l'établissement de sa solvabilité. Ils enjoignent par la même occasion toutes les personnes concernées de fournir de façon complète et avec diligence toutes les informations requises et les dégagent de toute responsabilité quant à l'effet de telles informations. Le dossier sera conservé au bureau du vendeur, confidentiel et accessible à l'acheteur selon la loi.**

**Conditions de paiement :** La compagnie accepte de payer toute facturation avec un rabais de un pour-cent (1%) si le versement est fait dans les dix (10) jours de la date de la facture et si non, le total de la facture en trente (30) jours.

**Intérêt :** Il est de l'essence même de cette convention que les factures soient payées dans les délais consentis, passé ce délai, le requérant devra payer un intérêt de deux pour-cent (2%) par mois, soit vingt-six et quatre vingt deux pour-cent (26.82%) l'an, sur toute facture en souffrance. L'acheteur paiera également les frais de vingt-cinq dollars (25.00\$) de tout chèque retournés par la banque de l'acheteur. Si cela s'avère nécessaire de référer le compte auprès d'un tiers ou d'un tribunal, vu le défaut de paiement du client, celui-ci accepte de payer en plus du solde dû, les frais de perception équivalents à vingt-cinq pour-cent (25%) du solde dû en capital et intérêts.

**Propriété :** Toutes les marchandises livrées demeurent la propriété du vendeur jusqu'à parfait paiement de la facture. Le vendeur pourra en tout temps en revendiquer la possession sans procédure ni avis et l'acheteur, accepte par la présente la publication de cette disposition. De plus, advenant reprise, toutes les sommes déjà versées seront conservées par le vendeur à titre de dédommagement.

**Assurance :** Il est expressément convenu que l'acheteur maintiendra des assurances suffisantes sur les marchandises et enjoint son assureur d'émettre un chèque à l'ordre du vendeur et lui-même pour tout solde dû advenant réclamation.

**Élection de domicile :** Les parties élisent domicile dans le district judiciaires du vendeur pour fins de conclusion, signification et interprétation de cette convention qui sera interprétée à la lumière des lois en vigueur au Québec. Advenant un changement de propriétaire et/ou d'actionnaires et/ou de sociétaires, le ou les signataires sont tenus d'aviser Les Produits Sanitaires Lépine inc de toutes dérogations et ce, par lettre recommandée.

Signé à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Nom et Titre en lettre moulées

## Responsabilité personnelle

Le ou les soussigné(s) se porte(nt) caution solidaire de l'acheteur pour toutes les sommes dues ou à être dues ainsi que de toutes les obligations et responsabilités qui découlent de la présente convention. Il(s) renonce(nt) de plus à tout bénéfice de discussion et division et s'engage(nt) à payer sur demande les sommes dues en vertu des présentes. Il est également convenu qu'il sera de la responsabilité de ou des cautions de se tenir informée(s) sur l'état des obligations de l'acheteur.

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_

NAS : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_

NAS : \_\_\_\_\_

Signature :

Date :