



Fax: (450) 467-8594

Fax: (418) 871-9505

Fax: (819) 770-8535

## DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE

*compléter et retourner par fax au numéro ci-haut mentionné*

|       |           |
|-------|-----------|
| Date: | # Compte: |
|-------|-----------|

### RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

|  |                               |              |
|--|-------------------------------|--------------|
| Raison Sociale:                            |                               |              |
| Adresse:                                   |                               |              |
| Ville:                                     | Code Postal:                  |              |
| Téléphone:                                 | Cellulaire :                  | Télécopie:   |
| Courrier électronique:                     |                               |              |
| Genre de commerce:                         | Si marchand, quelle bannière: |              |
| En affaire depuis:                         | ans                           | #Taxe prov.: |
| Chiffre d'affaires:                        | Nombre d'employés:            |              |
| Propriétaire de la bâtisse:                |                               |              |
| Nom du créancier hypothécaire:             |                               |              |
| Locataire de la bâtisse:                   |                               |              |
| Loué de:                                   |                               |              |
| Personne responsable des achats:           |                               |              |
| Personne responsable des comptes payables: |                               |              |

### PROPRIÉTAIRE(S)

| Nom | Titre | Adresse | N.A.S. | Date naissance |
|-----|-------|---------|--------|----------------|
| 1-  |       |         |        |                |
| 2-  |       |         |        |                |
| 3-  |       |         |        |                |

### RÉFÉRENCES BANCAIRES

|              |            |
|--------------|------------|
| Institution: | Folio:     |
| Adresse:     |            |
| Responsable: | Téléphone: |

## RÉFÉRENCE DE CRÉDIT

(Principaux fournisseurs autres que Bannières ex: Rona, Sodisco)

|                |   |                 |   |
|----------------|---|-----------------|---|
| 1-             |   | Tél.:           |   |
| 2-             |   | Tél.:           |   |
| 3-             |   | Tél.:           |   |
| 4-             |   | Tél.:           |   |
| <b>Projets</b> |   |                 |   |
| Résidentiel:   | % | Commercial:     | % |
| Rénovation:    | % | Multilogements: | % |

## CONDITIONS SPÉCIALES POUR OUVERTURE DE COMPTE

### 1. TERMES & CONDITIONS DE VENTE

- A) Le client demande l'ouverture d'un compte à son nom.
- B) Le client convient que le fournisseur pourra de temps à autre obtenir des informations relatives au crédit et commerce du client.
- C) Le client convient expressément que les termes et conditions prévues dans la présente convention régissent toutes les commandes qui pourront être formulées dans l'avenir.

### 2. TERMES DE PAIEMENT ENTRE LE CLIENT ET LE FOURNISSEUR

- A) Nous consentons à vous payer intégralement le 30 du mois suivant l'état de compte. Passé ce délai, nous vous autorisons à nous charger des intérêts au taux de 2% par mois, soit 28,8% annuellement.

### 3. CONDITIONS GÉNÉRALES

- A) Le fournisseur demeure propriétaire des biens vendus et décrits aux bons de commande et factures qui seront échangées avec le client et ce, jusqu'à parfait paiement desdites marchandises en capital, intérêts et frais.
- B) A défaut par le client de respecter les conditions décrites au contrat ou à la facture, le fournisseur pourra prendre possession des biens décrits libres de toutes charges, droits pouvant les grever et sans remboursement des sommes ayant pu être versées en acompte du prix de vente.
- C) Nous acceptons de vous produire par écrit nos réclamations dans les (5) jours de la réception des facturations visées. Nous renonçons à produire toute réclamation en dehors de ce délai.
- D) Nous obtiendrons votre consentement pour tout retour de marchandises et nous acceptons de vous payer des frais de manutention de 15%.
- E) Nous consentons à ce que vous imputiez nos paiements dans l'ordre suivant: intérêt/frais; solde portant intérêts; achats courants.

### 4. ÉLECTION DE DOMICILE

- A) Le client élit domicile au bureau d'affaires du fournisseur dans la ville de son siège social et convient que tout litige en rapport avec l'achat, la commande, la livraison et l'utilisation des biens faisant l'objet de la présente convention sera interprété et jugé selon les lois de la Province de Québec, dans le district judiciaire de Québec.
- 5. Nous nous tenons conjointement et solidairement responsables de toutes et chacune des obligations assumées par la Compagnie \_\_\_\_\_ envers vous et, plus spécifiquement, nous serons responsables conjointement et solidairement de toutes sommes d'argent pouvant vous être dues, soit en capital et en intérêt. Cet engagement sera continu et nous reconnaissons qu'il subsistera même si vos facturations ne mentionnent que le nom de la compagnie \_\_\_\_\_. Cette garantie s'ajoute à toute autre garantie ou engagement que vous pourriez obtenir. Nous renonçons à tout bénéfice de discussion et de division.

## LECTURE FAITE

Signé à: \_\_\_\_\_ ce \_\_\_\_\_ ième jour de \_\_\_\_\_ 19 \_\_\_\_\_

Par: \_\_\_\_\_ Client  
Par: \_\_\_\_\_ Fournisseur

Témoin: