



3755-E Boul. Matte  
Brossard, QC  
J4Y 2P4

Sans frais Canada / 1 (855) 585-5333  
U.S.A.  
Local: 514-792-3533

[www.led123.ca](http://www.led123.ca)

**NUMÉRO DU CLIENT**

## DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE

### IDENTIFICATION

Nom légal de la compagnie :		Cie :	Inc :	Ltée :	Enr. :
Adresse :		Courriel :			
		Téléphone Bureau : ( )			
Ville :	Province :	Téléphone résidence : ( )			
Code postal :		Télécopieur : ( )			
<b>Compagnie de transport</b>		<b>GENRE DE COMMERCE</b>			
Numéro de compte :		Magasin de luminaire :			
Infos supplémentaires:		Distributeur électrique :			
		Intégrateur :			
		Revendeur :			

### CONTACT : Responsable des comptes fournisseurs

Nom :	Téléphone : ( )
Adresse de la facturation :	Ville :
	Code postal :

### INFORMATION DE CRÉDIT

Président :	Propriétaire (s) :		
Vice-Président :			
Sec. Trésorier :	Acheteur :		
En affaires depuis :	Vous êtes :	Locataire :	Propriétaire :
Crédit mensuel désiré :	Principales lignes D.E.L vendues :		
Désirez-vous conserver vos back-orders	Oui :	Non :	
Exigez-vous un numéro de commande ?	Oui :	Non :	

### RÉFÉRENCE BANCAIRE

Nom de la banque :	Responsable du compte :
Adresse :	Numéro du compte :
	Téléphone : ( )
Ville :	Fax : ( )

### FOURNISSEURS MAJEURS

1 - Nom :	Téléphone : ( )
Adresse :	Télécopieur : ( )
Ville :	Code postal :
	Achats annuels :\$
2 - Nom :	Téléphone : ( )
Adresse :	Télécopieur : ( )
Ville :	Code postal :
	Achats annuels :\$
3 - Nom :	Téléphone : ( )
Adresse :	Télécopieur : ( )
Ville :	Code postal :
	Achats annuels :\$

## DEMANDE DE CRÉDIT (SUITE)

### ANNEXE 1 : Termes et conditions de vente

*L'acheteur s'engage à respecter les termes, conditions et politiques de vente ci-après décrits :*

**CONDITIONS DE PAIEMENT** : Le montant total des factures sera payable au plus tard le 30 ième jour suivant la date de facturation. Toute facture en retard entrainera la suspension automatique de votre crédit et les achats suivants devront être payés à l'avance. Pour toute facture payée dans les 10 jours suivant la date de facturation, un escompte de 2% sera appliquée.

**FRAIS D'ADMINISTRATION** : Pour tout compte en retard, des frais d'administration de 24% par année seront facturables, soit des frais de 2% par mois cumulatif seront ajoutés aux sommes dues. S'il devenait nécessaire d'envoyer votre compte en collection, en raison du non-paiement de celui-ci, le client accepte de payer des frais de perception de 20% en plus du solde dû.

**RÉSERVE DE PROPRIÉTÉ** : LED 123 INC. demeurera propriétaire absolu de tous les biens et articles vendus à l'acheteur tant et aussi longtemps que le coût d'achat ne sera pas entièrement acquitté.

**ÉLECTION DE DOMICILE** : L'acheteur déclare élire domicile dans le district du Québec pour toutes fins légales et juridiction des tribunaux.

**MODIFICATION** : Les termes du présent Annexe 1 pourront être changés en tout temps par LED 123\* ou par l'émission annuelle de brochures ou de documents publicitaires. TOUTES LES CONDITIONS ET POLITIQUES DE VENTE INDIQUÉES DANS NOS LISTES DE PRIX (livraisons, commandes, back-order, transports, commandes minimums, réclamations et retours de marchandises) FONT PARTIE INTÉGRANTE DE CETTE ANNEXE ET SON AMENDÉES À L'ÉMISSION DE CHAQUE NOUVELLE LISTE DE PRIX.

### AUTORISATION SPÉCIALE

J'autorise LED 123 INC. à faire enquête sur moi et la compagnie que je représente et obtenir toutes informations dont LED 123\* jugera pertinentes. La présente constitue également une autorisation à communiquer à des tiers et utiliser ces informations à toutes fins que LED 123\* jugera utiles et j'autorise également tout tiers concerné à fournir à LED 123\* l'information que ce dernier demandera et jugera pertinente à demander.

Et j'ai signé à \_\_\_\_\_, après lecture, ce \_\_\_\_\_, ième jour de \_\_\_\_\_ de l'an

X

Signature

Nom en lettres moulées et titre

### CAUTIONNEMENT PERSONNEL

M. ou Mme :

Ayant eu lecture et communication des présentes, déclare(nt) se porter caution(s) conjointe(s) et solidaire(s) avec l'acheteur vis-à-vis LED 123 INC. aux paiements de toutes et chacune des obligations ainsi que des accessoires résultant des présentes et renonce(nt) expressément aux bénéfices de discussion, de division et de subrogation.

X

Signature

Nom en lettres moulées et titre

### SIGNATURES EXIGÉES (OBLIGATOIRE)

Le(s) soussigné(s) déclare(nt) être dûment autorisé(s) dans ses (leurs) fonctions à signer les présentes.

Et j'ai signé à \_\_\_\_\_, après lecture, ce \_\_\_\_\_, ième jour de \_\_\_\_\_ de l'an

X

(Signature autorisée en fonction)

Et j'ai signé à : \_\_\_\_\_, après lecture, ce \_\_\_\_\_, ième jour de \_\_\_\_\_ de l'an

X

(Signature autorisée en fonction)

**Votre demande ne pourra être considérée si non dûment remplie et signée.**



## Formulaire complémentaire - Ouverture de compte -

Afin d'être en mesure de vous donner un bon service, nous aimerions avoir les informations suivantes :

1. Vos heures d'affaires de bureau :

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
à	à	à	à	à

2. Vos heures d'affaires pour la réception des marchandises :

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
à	à	à	à	à
Fermé sur l'heure du diner ? oui ou non				
à	à	à	à	à

3. Adresse de facturation :

Adresse :
Ville :
Code postal :
Autres infos :

4. Est-ce que votre adresse pour la livraison de marchandise est la même ? :

Oui ou non

5. Si l'adresse de livraison est différente, veuillez l'indiquer, s'il-vous-plaît :

Adresse :
Ville :
Code postal :
Autres infos :

6. Coordonnées de la personne responsable des comptes payables :

Nom	Courriel	Numéro de téléphone avec ext.
		( ) -

7. Coordonnées de la personne responsable des livraisons :

Nom	Courriel	Numéro de téléphone avec ext.
		( ) -