

OUVERTURE DE DOSSIER ET DEMANDE DE CRÉDIT

IDENTIFICATION

Nom commercial : _____

Raison sociale : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Code postal : _____ Tél. : _____ Fax. : _____

Si coordonnées de livraison différentes de celles indiquées ci-dessus :

Adresse : _____ Ville : _____

Code postal : _____ Tél. : _____ Fax. : _____

Activité commerciale : _____ En affaires depuis : _____

Genre d'entreprise : Incorporée Enregistrée O.S.B.L. S.E.C. Autre _____

No T.P.S. : _____ No T.V.Q. / T.V.H. : _____

Membre d'un regroupement d'achat : Oui Non

Nom du regroupement : _____ No Membre : _____

Immeuble : Propriétaire Locataire

Nom et téléphone du propriétaire (si locataire) : _____

Responsable des achats : _____

Tél. : _____ Courriel : _____

Responsable des comptes à payer : _____

Tél. : _____ Courriel : _____

Relevé de compte : Oui Non Courriel : _____

DEMANDE DE CRÉDIT

Actionnaires (propriétaires) :

1) Nom : _____ Participation (%) : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Code postal : _____ Téléphone : _____

Date de naissance : _____ No assurance sociale : _____

2) Nom : _____ Participation (%) : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Code postal : _____ Téléphone : _____

Date de naissance : _____ No assurance sociale : _____

Chiffre d'affaires annuel (\$) : _____ Achats annuels (\$) : _____

Terme de paiement (jours) : _____ Limite de crédit (\$) : _____

Mode de paiement : Débit préautorisé Paiement en ligne Chèque

Institution financière : _____ Directeur de compte : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Code postal : _____ Téléphone : _____

Folio : _____ Transit : _____ No compte : _____

***** Veuillez joindre un spécimen de chèque**

Références de crédit :

1) Fournisseur : _____ Tél. : _____

2) Fournisseur : _____ Tél. : _____

Le présent document contient les termes et conditions régissant l'usage du privilège de crédit accordé par Alimplus Inc. (Mayrand Plus) auxquels votre entreprise (ci-après nommée le « Client ») et ses officiers acceptent et s'engagent expressément à respecter :

1. Ce privilège de crédit pourra être annulé en tout temps, à la discrétion de Alimplus Inc. (Mayrand Plus), et ce, sans préavis.
2. Des frais d'intérêts et/ou d'administration de 2 % par mois, soit 24 % par année, seront appliqués sur toute facture en souffrance.
3. Le Client s'engage également à acquitter, en plus des frais judiciaires, un montant équivalent à 25 % sur tout compte en souffrance transmis à des autorités compétentes aux fins de recouvrement, et ce, sans préavis.
4. Le Client doit aviser promptement Alimplus Inc. (Mayrand Plus) de tout changement d'adresse et/ou de propriétaire/actionnaire et/ou vente d'entreprise/actif et/ou institution financière.
5. Un montant de 40,00 \$ sera automatiquement débité du compte du Client pour chaque paiement retourné par la l'institution financière du Client (montant sujet à changement sans préavis).
6. Toutes les marchandises livrées demeurent la propriété de Alimplus Inc.(Mayrand Plus) jusqu'à parfait paiement de la facture.
7. Il est expressément convenu que le Client maintiendra, à ses frais, des assurances suffisantes, en tout temps, sur ses inventaires de marchandises ainsi que ses comptes fournisseurs. Dans l'éventualité d'un sinistre, le Client s'engage expressément à enjoindre son assureur d'émettre un chèque directement à l'ordre de Alimplus Inc. (Mayrand Plus) pour toute somme due, advenant une réclamation.
8. La livraison est effectuée soit par le remise directe des marchandises au Client, soit au lieu indiqué par le Client sur le présent formulaire. Au moment de la livraison, le Client reconnaît et s'engage à ce qu'il soit tenu de vérifier la quantité et l'état des marchandises qui lui sont livrées conformément à sa commande. La responsabilité des risques de perte et de bris des marchandises est alors à la charge du Client dès leur délivrance.
9. Le Client et ses officiers autorisent Alimplus Inc. (Mayrand Plus) et ses mandataires à enquêter, à se procurer et à obtenir, notamment, auprès des institutions financières, d'Équifax ou de TransUnion, à garder au bureau de Alimplus Inc. (Mayrand Plus) et à échanger des renseignements concernant toutes les informations utiles, pour l'établissement de leur solvabilité lors de l'ouverture de leur dossier et aussi pour maintenir leur dossier de crédit au cours de la relation d'affaires. Ils autorisent par la même occasion toutes les personnes concernées à fournir à Alimplus Inc. (Mayrand Plus), de façon complète et avec diligence, toutes les informations requises et les dégagent de toute responsabilité quant à l'effet de telles informations. Le Client et ses officiers déclarent que toutes les informations fournies sur cette demande sont vraies.
10. La présent formulaire sur lequel apparaît la ou les signatures en originales ou en copies, soit un fac-similé ou une télécopie, est aussi valide qu'un original.
11. Les parties aux présentes, en vue de l'exécution de cet acte ou de l'exercice des droits qui en découlent, font élection de domicile dans le district judiciaire de Bedford, province de Québec.
12. **Chacun des signataires agissant pour et au nom d'une personne morale et/ou société, se porte personnellement et solidairement caution de ladite personne morale et/ou société envers Alimplus Inc. (Mayrand Plus), pour le paiement de toutes sommes qui lui sont dues ou qui pourraient lui être dues en capital, intérêts, frais accessoires ainsi que toutes les obligations comprises aux présentes et renonce aux bénéfices de discussion et de division.**

Le Client et chacun des soussignés attestent de leur capacité et de leur consentement à conclure les présentes et reconnaissent avoir pris connaissance de toutes les clauses des présentes et s'en déclarent entièrement satisfaits.

1) _____
Nom (lettres moulées) Signature Date

2) _____
Nom (lettres moulées) Signature Date

→ Je consens à recevoir l'infolettre de Alimplus Inc. (Mayrand Plus), laquelle comprend des nouvelles, des mises à jour et des promotions concernant les produits de Alimplus Inc. (Mayrand Plus). Il est possible de retirer son consentement à tout moment.

Je consens Courriel : _____

Je ne consens pas

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

No Client : _____ Créé par : _____ Date : _____