Distributions Fillion Marquis Intl Ltée
925, rue Gaudette
Saint-Jean-sur-Richelieu (Québec) J3B 7S7

Application de crédit

Veuillez remplir les sections qui vous concernent et signer la dernière page.

01 Renseignements sur l'entreprise

Nom légal de l'entreprise

Raison sociale

N° d'entreprise du Québec (NEQ)

Numéro d'entreprise (NE)

Numéro de TPS

Numéro de TVQ

Adresse de facturation

Ville

Province

Code postal

Adresse de livraison (si différente de la facturation)

Ville

Province

Code postal

Téléphone

Télécopieur

Adresse courriel générale

02 Dirigeants de l'entreprise

Président ou propriétaire unique

Vice-président

Secrétaire

03 Renseignements financiers

Nombre d'années en affaires

Ventes des 12 derniers mois ($ CA)

Limite de crédit demandée ($ CA)

04 Renseignements bancaires

Nom de la banque

Numéro de compte bancaire

Adresse complète de la banque

Téléphone de la banque

Directeur de compte

Téléphone du directeur de compte

05 Personnes à contacter

Personne-ressource principale

Téléphone

Adresse courriel

Responsable des comptes payables

Téléphone

Courriel

Courriel des comptes payables

06 Références des fournisseurs

Nom du fournisseur	Téléphone	Courriel

Accès Web et conditions

07 Acheteurs autorisés et accès au site Web DFM (distdfm.com)

Indiquez le nom et le courriel professionnel de chaque acheteur. Chacun recevra les instructions d'ouverture de son compte Web.

Nom de l'acheteur autorisé	Courriel de l'acheteur pour l'accès Web	Actualités et offres (facultatif)
		☐ J'accepte
		☐ J'accepte

Restez informé des produits que vous vendez. Nouveautés, fournisseurs, formations et promotions.

En cochant « J'accepte », je consens à recevoir les courriels d'information et de promotion de Distributions Fillion Marquis Intl Ltée à mon adresse ci-dessus. Ce consentement est facultatif et n'est pas requis pour l'accès Web ou les commandes. Je peux me désabonner en tout temps par le lien dans les courriels ou en écrivant à ar@distdfm.com. Adresse de l'expéditeur : voir la page 1.

08 Modalités de paiement (pour les commandes d'entrepôt DFM)

Escompte de prépaiement de 1,5 %, 10 jours | Net 30 jours

Conditions de crédit

Si l'on m'accorde ou nous accorde du crédit, je (nous) comprends (comprenons) que les factures sont payables selon les termes et conditions ci-haut mentionnés et je (nous) m'engage(ons) aussi à respecter les termes et conditions particulières de chaque facture ou contrat. Je (nous) suis (sommes) aussi d'accord que les conditions ici mentionnées seront automatiquement incorporées dans chaque facture ou contrat avec DFM.

DFM pourra percevoir un intérêt sur tout solde en souffrance au taux de vingt-quatre pour cent (24 %) l'an, calculé à partir de la date à laquelle le paiement est échu.

En considération du crédit qui est accordé par DFM à l'entreprise ci-haut mentionnée, je (nous) m'engage(ons) solidairement et sans limite avec l'entité, de payer toute somme due par cette dernière à DFM, et ce, peu importe le défaut. Ainsi, chacun des débiteurs est tenu envers DFM au paiement intégral de toutes les obligations découlant du présent contrat, sans bénéfice de division ni de discussion. DFM pourra, à son entière discrétion, exiger l'exécution totale ou partielle des obligations de l'un ou l'autre des débiteurs solidaires, sans être tenu de poursuivre préalablement le (les) autre(s).

Si le compte est confié à un autre tiers pour recouvrement, j'accepte (nous acceptons) de payer tous les frais y compris et sans limiter les honoraires d'avocat et les frais judiciaires.

J'autorise (nous autorisons) DFM et toute autre agence de crédit à enquêter et à obtenir des informations financières tant sur l'entreprise qu'à mon sujet, des références bancaires et toute autre information considérée nécessaire pour consentir du crédit. J'autorise (nous autorisons) nos fournisseurs et banques à divulguer toute l'information de crédit pertinente à DFM et toute autre agence de crédit. La présente constitue une autorisation irrévocable à communiquer avec des tiers et d'utiliser les informations obtenues pour consentir du crédit.

Je consens à ce que cette application de crédit et conditions ainsi que toute facture ou contrat soient interprétés selon les lois du Québec Canada, district judiciaire de Terrebonne. Je certifie que tous les renseignements fournis sont véridiques et exacts.

09 Acceptation et signatures

Compagnie ou organisation

Adresse

Signataire 1 (Marchand)

Signature (cliquez pour saisir votre nom complet)

Nom en lettres majuscules

Titre

Date (AAAA-MM-JJ)

Signataire 2 (Réservé à DFM)

Signature autorisée

Nom en lettres majuscules

Titre

Date (AAAA-MM-JJ)

Numéro de client
(Réservé à DFM)

Crédit accordé ($ CA)
(Réservé à DFM)

Ce document est disponible en anglais sur demande. / This document is available in English upon request.