



DEMANDE DE CRÉDIT EN LIGNE

5110, boul. Cousineau, Bureau 202
St-Hubert (Québec) J3Y 7G5
Tél : 450-486-3005 - Fax : 450-486-3020
TPS : 821191376RT0001
TVQ : 1221287394TQ0001

Le crédit que mérite nos clients

Nous vous remercions de manifester de l'intérêt pour notre compagnie ainsi que pour nos produits et services. Afin de vous offrir le meilleur service possible, nous vous demandons de compléter le formulaire suivant et de cliquer sur « soumettre » une fois terminé. Ces renseignements nous permettrons d'activer votre compte et/ou de mettre nos dossiers à jour. Merci.

Date : _____

Crédit Requis : _____ \$

INFORMATION DE LA COMPAGNIE			
Nom officiel de l'entreprise		Adresse Courriel	
Téléphone		Site Web de l'entreprise	
ADRESSE PRINCIPALE (facturation)			
Adresse		Ville	
Province / état / territoire		Code postal	Pays
ADRESSE DE LIVRAISON			
Adresse		Ville	
Province / état / territoire		Code postal	Pays
PERSONNES-RESSOURCES DE LA COMPAGNIE			
Nom du principal responsable		Titre du principal responsable	
Adresse courriel du principal responsable			
Nom du second responsable		Titre du second responsable	
Adresse courriel du second responsable			
Nom du responsable des comptes payables		Adresse Courriel	
HISTORIQUE DE L'ENTREPRISE			
Secteur d'activité		Nombre d'années en affaires	Nombre d'années en fonction du propriétaire actuel
Numéro d'entreprise	Structure de l'entreprise	Volume des ventes annuelles	L'entreprise a-t-elle déjà oeuvré sous un autre nom ?

RÉFÉRENCE COMMERCIALE 1

Nom de la compagnie de référence		Contact	
Adresse		Ville	
Province / état / territoire	Code postal	Pays	Téléphone

RÉFÉRENCE COMMERCIALE 2

Nom de la compagnie de référence		Contact	
Adresse		Ville	
Province / état / territoire	Code postal	Pays	Téléphone

RÉFÉRENCE COMMERCIALE 3

Nom de la compagnie de référence		Contact	
Adresse		Ville	
Province / état / territoire	Code postal	Pays	Téléphone

RENSEIGNEMENTS BANCAIRES

Nom et succursale de votre banque		Adresse	
Ville	Province / état / territoire	Code postal	Pays
Nom de la personne-ressource		Téléphone	
Type de compte	Numéro de compte (inclure le numéro de transit)		

En acceptant ci-dessous, j'autorise Pixim Solutions à recevoir, consulter et à communiquer les renseignements sur notre compte et notre expérience de crédit auprès de tout prêteurs, bureaux de crédit et de tous autres fournisseurs de biens et services. Ce consentement est valable pour toute la durée du contrat.

Sur acceptation de cette demande, une limite de crédit vous sera accordée; cette limite n'est jamais acquise. Pixim Solutions se réserve le droit de l'augmenter, de la diminuer et/ou de l'annuler en tout temps, et ce, sans préavis. Une fois le compte ouvert, les termes sont de net 30 jours. Des frais d'administration, au taux de 18% par année, seront ajoutés mensuellement à tout compte passé-dû.

Nous avons lu, compris et accepté les termes et conditions énoncés ci-haut, tout comme nous certifions que les renseignements fournis par nous dans cette demandes sont véridiques, au meilleur de nos connaissances.

Envoyé par : _____
Nom Titre Signature