

DEMANDE DE CRÉDIT

Nom de l'entreprise enregistrée : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province / État : _____

Code postale / Zip : _____ No de téléphone : _____

No de télécopieur : _____ Site internet : _____

Adresse de facturation

Adresse : _____

Ville : _____ Province / État : _____

Code postale / Zip : _____ No de téléphone : _____

No de télécopieur : _____ Contrôleur : _____

Contact C/A : _____ Adresse courriel: _____

Gestionnaire de trafic : _____ Adresse courriel: _____

Informations supplémentaires

Type d'entreprise : _____

Style d'affaires : Limitée Partenariat Propriétaire unique Autre _____

Années en affaires : _____ No de TPS : _____ No de TVQ : _____

Nom de l'actionnaire principal : _____ Titre : _____

Nom de l'actionnaire principal : _____ Titre : _____

Nom de l'actionnaire principal : _____ Titre : _____

Références bancaires

Nom de la banque : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province / État : _____

Code postale / Zip : _____ No de téléphone : _____

No de télécopieur : _____ No de compte : _____

DEMANDE DE CRÉDIT

Gestionnaire de compte : _____

Références d'entreprise

Nom du fournisseur : _____ Contact: _____

No de téléphone : _____ No de télécopieur : _____ No de compte : _____

Nom du fournisseur : _____ Contact: _____

No de téléphone : _____ No de télécopieur : _____ No de compte : _____

Nom du fournisseur : _____ Contact: _____

No de téléphone : _____ No de télécopieur : _____ No de compte : _____

Autorisation

Le demandeur de crédit comprend et accepte les modalités suivantes :

1. Les conditions de vente sont **NET 30 JOURS**. Les agents ou représentants Zac-Tranz International Inc. ne sont pas autorisés à modifier ou à ajuster les conditions de crédit sans l'autorisation écrite du gestionnaire comptable.
2. Lorsque le solde du compte ou l'exposition au crédit **dépasse** la limite de crédit établie, Zac-Tranz International Inc. se réserve le droit de demander des fonds avant de traiter d'autres transactions.
3. Toutes les réclamations contre les factures **DOIVENT** être faites dans les 15 jours suivant la date de la facture. Tous les frais de transport doivent être effectués avant que toutes les réclamations ne soient reconnues.
4. Les comptes non payés à la **date d'échéance** sont soumis à des frais d'intérêt à partir de la date d'échéance à un taux de 2 % par mois (24 % par an).
5. Les chèques SFS seront assujettis à des frais de **30 \$**.
6. Le non-respect de ces conditions peuvent entraîner l'annulation des privilèges de crédit sans autre préavis. En cas de défaut, Zac-Tranz International Inc. peut :
 - a) fermer le compte : et/ou
 - b) accélérer le paiement du solde intégral.
7. Le demandeur accepte tous les frais Encourus pour la perception des montants impayés, y compris, mais sans s'y limiter, les frais de recouvrement, les frais juridiques et tous les frais de justice.
8. Les renseignements donnés dans le présent formulaire d'entente de demande sont garantis d'être exacts et donnés aux fins d'obtenir du crédit.
9. Le demandeur a consenti à l'obtention de crédit et/ou de renseignements personnels requis dans le cadre de la ligne de crédit demandée ou à tout renouvellement ou prolongation de celui-ci et à la divulgation de toute infraction commerciale concernant le demandeur à tout agent de déclaration de crédit ou à toute personne avec qui le demandeur a ou propose d'avoir des relations financières.

Moi, le soussigné, j'autorise Zac-Tranz International Inc. et/ou ses représentants à vérifier les renseignements contenus dans la présente demande. J'autorise les références nommées à divulguer toutes les informations nécessaires en ce qui concerne l'établissement d'un compte de crédit. Je comprends et j'accepte les modalités décrites ci-dessus.

Nom de la personne autorisée : _____

Signature de la personne autorisée : _____

Titre de la personne autorisée : _____ Adresse courriel : _____