

PROFILE DU CLIENT

S'il vous plaît, lire ce qui suit avant de remplir ce formulaire:

Le demandeur reconnaît que les renseignements fournis dans cette demande sont complets et exacts et autorise à obtenir des rapports des agences de crédit et de contacter les références commerciales ou toute autres source d'information obtenue. Cette application doit être entièrement complétée. Si l'ouverture du compte est approuvée, je/nous acceptons de payer les frais d'intérêts de 2% par mois sur tout solde en souffrance et il y aura des frais de \$50.00 pour tout chèque retourné.

INFORMATION DU CLIENT

Nom Compagnie: _____ Produit Requis: _____

Adresse de Livraison: _____

Ville: _____ Province: _____ Pays: _____ Code Postale: _____

Téléphone: _____ Télécopieur: _____ Site Internet: _____

Adresse de Facturation (si différent): _____

Contact Comptes Payables: _____ Courriel: _____

PROPRIÉTAIRE ENREGISTRÉ

Président/Propriétaire: _____ Adresse Résidentielle: _____

Ville: _____ Province: _____ Pays: _____ Code Postale: _____

Responsable des Achats: _____ Courriel: _____ Bon de Commande Obligatoire: Oui Non

RÉFÉRENCES COMMERCIALES

Nom: _____ Courriel: _____ # de Téléphone: _____

Adresse: _____ # de Compte: _____ # de Télécopieur: _____

Nom: _____ Courriel: _____ # de Téléphone: _____

Adresse: _____ # de Compte: _____ # de Télécopieur: _____

Nom: _____ Courriel: _____ # de Téléphone: _____

Adresse: _____ # de Compte: _____ # de Télécopieur: _____

OPTION DE PAIEMENT (choisissez A ou B)

A. Compte Carte de Crédit: VISA M/C

de Carte: _____ Nom sur Carte: _____ Date d'Expiration: _____ Code de Sécurité: _____

Nous vous autorisons ici à charger la carte de crédit fournis pour nos commandes: Signature: _____

B. Compte Avec Termes: Incorporation Partenariat Propriétaire Unique Crédit Approximatif requis par mois: _____

Année de Fondation: _____ Banque: _____ # de Téléphone: _____

Adresse Banque: _____ Contact Banque: _____

Garantie Personnelle:

En contrepartie, les achats aux termes de cette demande de crédit/accord commercial, Diversco exige que le titulaire répondant de cette demande accepte de garantir inconditionnellement et personnellement le paiement et tout autre frais selon les termes l'entente dans le cas où l'acheteur ne parvient pas à le faire. Le répondant renonce à tout avis légal concernant cette demande de garantie et convient que cette garantie est applicable aussi longtemps que le compte est actif et opérationnel. Toutes les marchandises restent la propriété de Diversco jusqu'au paiement intégral et final.

Nom: _____

Adresse Résidentielle: _____

Ville: _____ Province: _____ Pays: _____ Code Postale: _____

Signature: _____ Date: _____

SVP retourner à Diversco | ar@diversco.com | Télécopieur: 519-740-7303

USAGE INTERNE SEULEMENT (ne pas écrire dans cette espace)

Crédit approuvé par: _____ Montant: \$ _____ Date: _____