

Montréal  
5000, rue St-Patrick  
Montréal, QC, H4E 1A5  
Tel : 514-751-2116

Boisbriand  
680, Boul. du Curé-Boivin  
Boisbriand, QC, J7G 2A7  
Tel : 450-818-2116

St-Hyacinthe  
3275, Boul Choquette #7  
St-Hyacinthe, QC, J2S 7Z8  
Tel : 450-773-8568



**Siège social**

Distributeur et Grossiste

Matériel électrique et luminaire – Résidentiel – Industrie – Commercial

2180, boulevard Lapinière, Brossard (Québec) J4W 1M2

Tél : (450) 462-2116 Fax : (450) 462-0155

Site internet : [electrimat.com](http://electrimat.com) courriel : [admin@electrimat.com](mailto:admin@electrimat.com)

**DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE**

Brossard ( ) St-Hyacinthe ( ) Montréal ( ) Boisbriand ( ) Date : \_\_\_\_\_

Veuillez remplir ce formulaire et retourner à votre succursale locale ou par courriel à [admin@electrimat.com](mailto:admin@electrimat.com)

Nom de la compagnie ou de l'individu, (ci-après le « client ») : \_\_\_\_\_

Numéro taxe provinciale : \_\_\_\_\_ Numéro taxe fédérale : \_\_\_\_\_ En Affaire depuis : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_ Tel. : (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Télécopieur : (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_ Genre de commerce : \_\_\_\_\_

Représentant : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_ Tel.: (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Responsable comptes à payer : \_\_\_\_\_ Tel. (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Facture : Courriel  Poste  Fax  État de compte : Courriel  Poste  Fax

Personne(s) autorisée(s) à effectuer des achats : \_\_\_\_\_

Implication dans une faillite antérieure? Oui  Non  État financier disponible Oui  Non

Bon de commande obligatoire ? Oui  Non  Pouvez-vous fournir une copie (État financier) Oui  Non

Raison Sociale  Corporation  Association  Propriétaire unique  Autres : .....

<u>Principaux actionnaires</u>	<u>% d'intérêt</u>	<u>Adresse</u>	<u>Téléphone</u>
1. Nom _____	_____	_____	(____) ____ - ____
2. Nom _____	_____	_____	(____) ____ - ____
3. Nom _____	_____	_____	(____) ____ - ____

**Informations bancaires :**

Banque : \_\_\_\_\_ Adresse : \_\_\_\_\_ Tel : \_\_\_\_\_

Succursale : \_\_\_\_\_ Numéro de compte : \_\_\_\_\_ Contact : \_\_\_\_\_

**Références (Principaux fournisseurs; sociétés de prêts) :**

Nom	Adresse	Téléphone	Fax
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Montant des achats mensuels prévus \$ \_\_\_\_\_

**Le client convient que les termes et conditions selon lesquelles Electrimat Ltée lui accorde du crédit sont les suivantes :**

- Electrimat Ltée avisera le client des marges de crédit et termes de paiement offerts lors de l'ouverture du compte. Le solde mensuel est dû et payable selon les termes de vente indiqués à chacun des états de compte et factures. Il est de l'essence même de la présente que les factures soient acquittées dans les délais prévus. Electrimat Ltée, en l'absence de paiement, sera fondé de suspendre toute marge de crédit et livraison.
- Toute commande, qu'elle soit verbale, téléphonique ou écrite, émanant du client via l'un de ses employés sera considérée valide et sujette à l'acceptation par le vendeur. Toute commande confirmée est ferme et payable selon les termes de vente. Les commandes ne sont pas sujettes à annulation ou changement, sans l'autorisation du vendeur.
- Toute réclamation doit être faite dans les deux (2) jours suivant la réception de la marchandise. Aucune marchandise ne peut être retournée sans l'approbation préalable d'Electrimat Ltée. Des frais de manutention pourront être facturés pour toute marchandise retournée, lorsque livrée telle que commandée;
- Le client et son représentant consentent à ce qu'Electrimat Ltée procède à une enquête de crédit personnelle et corporative relativement à la présente demande de crédit;
- Le client et ses actionnaires autorisent Electrimat Ltée ou ses mandataires à se procurer et échanger toutes les informations utiles à l'établissement de sa solvabilité, ils enjoignent par la même occasion toutes personnes concernées à fournir 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 son représentant acceptent de payer intégralement des intérêts de retard de 2 % mensuellement ou 24 % l'an, sur toute somme due après (30) jours de sa facturation, ainsi que les frais de recouvrement et/ou légaux encourus par Electrimat Ltée, advenant le cas.
- La marchandise vendue restera la propriété de Electrimat Ltée jusqu'à l'acquittement total de la part du client. Advenant le défaut du client de payer le prix, selon les termes et modalités prévues au contrat, Electrimat Ltée aura le droit, à son option, soit d'exiger le paiement de tout solde du sur le prix de vente, soit de reprendre possession des marchandises vendues, sans nécessité d'avis ou procédures judiciaires à cette fin, le client y consentant à l'avance, sans aucune indemnité, ni remise des sommes reçues sur le prix de vente, s'il y a lieu.
- Les parties, aux fins de l'exercice des droits découlant de la présente entente, élisent domicile dans le district judiciaire de Longueuil.
- Le client et tout actionnaire et/ou administrateur ou tout autre représentant qui signe la présente demande seront solidairement responsables de tout engagement du client et le représentant de ce dernier déclare être dûment autorisé par résolution du conseil d'administration à signer la présente convention;

\_\_\_\_\_

Nom de la compagnie

\_\_\_\_\_

Nom du propriétaire

\_\_\_\_\_

Signature de l'officier autorisé

\_\_\_\_\_

Signature du propriétaire

**A L'USAGE DU DEPARTEMENT DE CREDIT**

No de client : _____	Représentant : _____	Département : _____	
Classe : _____	Région : _____	Type client : _____	Coordonnateur : _____
Commentaires _____			

Terme de crédit : \_\_\_\_\_ Montant : \_\_\_\_\_

Accepté par : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_