

DEMANDE DE CRÉDIT

RENSEIGNEMENTS SUR L'ENTREPRISE

NOM LÉGAL DE LA SOCIÉTÉ: _____
 RAISON SOCIALE: _____
 ADRESSE DE FACTURATION: _____
 VILLE: _____ PROVINCE: _____ CODE POSTAL: _____
 TÉL: _____ TÉLÉC.: _____

STATUT JURIDIQUE: SOCIÉTÉ PAR ACTIONS SOCIÉTÉ DE PERSONNES ENTREPRISE INDIVIDUELLE
 TYPE D'ENTREPRISE: _____ DATE DE DÉBUT ACTIVITÉ: _____
 NUMÉRO D'EXEMPTION TVP: _____
 ACHATS MENSUELS ANTICIPÉS CHEZ LAPRAIRIE: _____

RENSEIGNEMENTS PRINCIPAUX

PRÉSIDENT: _____ CONTRÔLEUR: _____
 ACHETEUR: _____ PERSONNE-RESSOURCE C/F: _____
 ADRESSE COURRIEL : _____ POUR : FRACTURE _____ RELEVÉ _____ LES DEUX _____

PARTENAIRE(S) DU PROPRIÉTAIRE OU ACTIONNAIRES(S)	% DE LA PARTICIPATION	TITRE	NUMÉRO D'ASS. SOCIALE
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

RÉFÉRENCES DE CRÉDIT

FOURNISSEURS ACTUELS	ADRESSE	TÉL.	TÉLÉC.
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

BANQUE / INSTITUTION FINANCIÈRE _____ ADRESSE _____
 DIRECTEUR / DIRECTEUR DES PRÊTS: _____ TÉL.: _____
 NUMÉRO COMPTE COMMERCIAL: _____ LIGNE DE CRÉDIT: _____

LA BANQUE DÉTIENT CE QUI SUIT EN GARANTIE: (COCHEZ LES CASES APPROPRIÉES)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> AUCUN | <input type="checkbox"/> TRANSPORT DE CRÉANCES (COMPTES CLIENTS) |
| <input type="checkbox"/> CONVENTION GÉNÉRALE DE GARANTIE | <input type="checkbox"/> SECTION 178 (INVENTAIRE) |
| <input type="checkbox"/> GARANTIES PERSONNELLES | <input type="checkbox"/> HYPOTHÈQUE EN NANTISSEMENT |
| <input type="checkbox"/> AUTRE (VEUILLEZ PRÉCISER) _____ | |

VEUILLEZ PRENDRE NOTE QUE SEULES LES DEMANDES D'UMENT SIGNÉES SERONT CONSIDÉRÉES COMME VALIDES.

CONVENTION DE CRÉDIT — MODALITÉS

EN CONSIDÉRATION DU CRÉDIT ACCORDÉ PAR LAPRAIRIE, UNE DIVISION DE DISTRIBUTION WESCO LP (PARTENARIAT LIMITE), (CI-APRÈS LAPRAIRIE) POUR L'ACHAT DE BIENS ET SERVICES, LA CAUTION ET LE DEMANDEUR CONSENTENT AUX PRÉSENTES À RESPECTER LES MODALITÉS CI-DESSOUS;

IL EST ENTENDU ET CONVENU QUE LES CONDITIONS DE PAIEMENT SONT DE 30 JOURS NET ET QUE LES MODALITÉS DU FORMULAIRE MODALITÉS - 070101 DE LAPRAIRIE RÉGISSENT LA VENTE DES PRODUITS ET SERVICES PAR LAPRAIRIE. À MOINS QU'IL N'Y AIT DES CONDITIONS GÉNÉRALES DIFFÉRENTES OU SUPPLÉMENTAIRES CONTENUES DANS UN ACCORD PRINCIPAL MODIFIANT LES TERMES STANDARD DE LAPRAIRIE, L'ACHETEUR RECONNAÎT QUE CET ACCUSÉ DE RÉCEPTION ET N'IMPORTE QUEL BON DE COMMANDE RÉSULTANT SERONT RÉGIS PAR LES CONDITIONS GÉNÉRALES DE VENTE DE LAPRAIRIE DISPONIBLES AU <http://www.laprairieinc.com/conditions-generales-de-vente/> CES TERMES PEUVENT ÊTRE MIS À JOUR DE TEMPS À AUTRE ET FONT PARTIE INTÉGRANTE DE CEUX-CI. VEUILLEZ CONTACTER LE SOUMISSIONNAIRE SI VOUS DÉSIREZ OBTENIR UNE COPIE IMPRIMÉE.

LES COMPTES ÉCHUS SONT ASSUJETTIS À DES FRAIS D'ADMINISTRATION DE 2 % PAR MOIS (24 % PAR ANNÉE). CE TAUX EST SUJET À CHANGEMENT MOYENNANT UN AVIS ÉCRIT EXPÉDIÉ PAR LAPRAIRIE PAR COURRIER ORDINAIRE À CET EFFET.

J'AUTORISE/NOUS AUTORISONS LAPRAIRIE À SE PROCURER DES RAPPORTS DE CRÉDIT ET AUTRES RENSEIGNEMENTS QUI POURRAIENT S'AVÉRER NÉCESSAIRES À L'OUVERTURE ET À LA GESTION D'UN COMPTE DE CRÉDIT OU POUR TOUTE AUTRE RAISON DIRECTEMENT LIÉE À NOTRE RELATION COMMERCIALE. AUX FINS D'ÉVALUATION DE VOTRE CRÉDIT ET DE FAIRE EN SORTE QUE LAPRAIRIE PUISSE VOUS ACCORDER DU CRÉDIT, VOUS L'AUTORISEZ AUX PRÉSENTES À DIVULGUER ET À OBTENIR DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS À ET AUPRÈS D'AGENCES DE CRÉDIT, DE BUREAUX DE CRÉDIT, D'INSTITUTIONS FINANCIÈRES, DE VOS CRÉANCIERS, OU À ET AUPRÈS D'ENTITÉS QUE VOUS AVEZ IDENTIFIÉES SUR VOTRE DEMANDE DE CRÉDIT. VOUS N'ÊTES PAS TENU DE NOUS FOURNIR VOTRE NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE MAIS, CE FAISANT, NOUS SERONS EN MESURE DE CORROBORER LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS PAR LE BUREAU DE CRÉDIT.

JE CONVIENS/NOUS CONVENONS AUX PRÉSENTES QUE CETTE DEMANDE DE CRÉDIT PUISSE ÊTRE CÉDÉE À VOS HÉRITIERS, AYANT CAUSE ET FILIALES ET QU'ELLE CONTINUERA DE S'APPLIQUER EN CE QUI CONCERNE LES BIENS FOURNIS AU CLIENT SUSMENTIONNÉ PAR UN DE VOS QUELCONQUES REPRÉSENTANTS.

CE CONTRAT EST RÉPUTÉ AVOIR ÉTÉ CONCLU DANS LA PROVINCE OÙ LA PRÉSENTE DEMANDE DE CRÉDIT AURA ÉTÉ REÇUE PAR LES SERVICES FINANCIERS DE LAPRAIRIE ET TOUTE VIOLATION DE CE CONTRAT POURRA ÊTRE CONTESTÉE DEVANT UNE COUR COMPÉTENTE DANS L'UNE DES PROVINCES CANADIENNES À LA DISCRÉTION DE LAPRAIRIE.

JE CONVIENS/NOUS CONVENONS QUE LAPRAIRIE POURRA À QUELQUES MOMENT METTRE UN TERME À CETTE CONVENTION SANS PRÉAVIS AU DEMANDEUR. JE CONVIENS/NOUS CONVENONS DE MAINTENIR LAPRAIRIE À COUVERT POUR QUELQUE INCONVÉNIENT RÉSULTANT DE L'ANNULATION TEMPORAIRE OU PERMANENTE DES PRIVILÈGES DE CRÉDIT QU'IL Y AIT AVIS À CET EFFET OU PAS.

JE CONVIENS/NOUS CONVENONS D'ACQUITTER TOUS LES FRAIS DE RECouvreMENT INCLUANT LES HONORAIRES D'AVOCATS SUR LA BASE PROCUREUR-CLIENT POUVANT RÉSULTER DU NON-PAIEMENT DU COMPTE.

EN CONSIDÉRATION DU CRÉDIT ACCORDÉ PAR LAPRAIRIE À LA CAUTION ET AU DEMANDEUR, LA CAUTION EN PARTAGE SERA CONJOINTEMENT ET INDIVIDUELLEMENT RESPONSABLE EN TANT QUE DÉBITEUR PRINCIPAL ET NON À TITRE D'AVALISTE OU DE GARANT POUR TOUS LES PAIEMENTS ÉCHUS SUR LES SOMMES REMBOURSABLES À LAPRAIRIE PAR LE CLIENT SUSMENTIONNÉ.

JE CONSENS À RECEVOIR DES COMMUNICATIONS ÉLECTRONIQUES DE LAPRAIRIE ET DE SES ENTITÉS LIÉES ET AFFILIÉES, (EX. PROMOTIONS, INFORMATIONS SUR LES PRODUITS). JE COMPRENDS QUE JE PEUX RETIRER MON CONSENTEMENT À TOUT MOMENT.
OUI NON

Fait à _____ ce _____ jour de _____, 20____.

Ville et province

Veillez signer ci-dessous :

Caution en partage

Témoïn

Nom en caractères d'imprimerie

Nom en caractères d'imprimerie

Numéro succursale _____

Représentant LAPRAIRIE _____



1206 Ringwell Drive, Units# 5-6,
New Market, ON L3Y 8V9
Tel 905-830-9975 | Fax: 905-830-9989
www.laprairieinc.com

Date: _____

Je / Nous, _____ autorisons par la présente notre institution
(Nom de la société ou du particulier)

financière à transmettre nos informations financière ou autre rapport de crédit à **LaPrairie**

ou à leur institution financière.

Banque / Institution Financière: _____

Transit #: _____

No. compte #: _____

No. Téléphone: _____

Télec : _____

Signataire autorisé

Nom Imprimé

Titre