



## DEMANDE DE CRÉDIT

### RENSEIGNEMENTS SUR L'ENTREPRISE

NOM LÉGAL DE LA SOCIÉTÉ: \_\_\_\_\_

RAISON SOCIALE: \_\_\_\_\_

ADRESSE DE FACTURATION: \_\_\_\_\_

VILLE: \_\_\_\_\_ PROVINCE: \_\_\_\_\_ CODE POSTAL \_\_\_\_\_

TÉL: \_\_\_\_\_

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 WESCO: \_\_\_\_\_

### 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 _____                     |
| <input type="checkbox"/> NANTISSEMENT AUTRE (VEUILLEZ PRÉCISER) |  |



**VEUILLEZ PRENDRE NOTE QUE SEULES LES DEMANDES DUMENT SIGNÉES SERONT CONSIDÉRÉES COMME VALIDES.**

## **CONVENTION DE CRÉDIT — MODALITÉS**

EN CONSIDÉRATION DU CRÉDIT ACCORDÉ PAR WESCO Utility, UNE DIVISION DE DISTRIBUTION WESCO LP (PARTENARIAT LIMITE),

(CI-APRÈS WESCO) 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 WESCO RÉGISSENT LA VENTE DES PRODUITS ET SERVICES PAR WESCO. À MOINS QU'IL N'Y AIT DES CONDITIONS GÉNÉRALES DIFFÉRENTES OU SUPPLÉMENTAIRES CONTENUES DANS UN ACCORD PRINCIPAL MODIFIANT LES TERMES STANDARD DE WESCO, 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 WESCO DISPONIBLES AU <http://www.WESCOUtility.ca/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 WESCO PAR COURRIER ORDINAIRE À CET EFFET.

J'AUTORISE/NOUS AUTORISONS WESCO 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 WESCO 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 WESCO ET TOUTE VIOLATION DE CE CONTRAT POURRA ÊTRE CONTESTÉE DEVANT UNE COUR COMPÉTENTE DANS L'UNE DES PROVINCES CANADIENNES À LA DISCRÉTION DE WESCO.

JE CONVIENS/NOUS CONVENONS QUE WESCO POURRA À QUELQUES MOMENTS METTRE UN TERME À CETTE CONVENTION SANS PRÉAVIS AU DEMANDEUR. JE CONVIENS/NOUS CONVENONS DE MAINTENIR WESCO 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 WESCO 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 WESCO PAR LE CLIENT SUSMENTIONNÉ.

JE CONSENS À RECEVOIR DES COMMUNICATIONS ÉLECTRONIQUES DE WESCO 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

Veuillez signer ci-dessous :

**X**  
\_\_\_\_\_  
Caution en partage

\_\_\_\_\_  
Témoïn

\_\_\_\_\_  
Nom en caractères d'imprimerie

\_\_\_\_\_  
Nom en caractères d'imprimerie



**WESCO**<sup>®</sup>  
UTILITY

1206 Ringwell Drive, Units# 5-6,  
New Market, ON L3Y 8V9  
Tel 905-830-9975 | Fax: 905-830-9989  
[www.WESCOUtility.ca](http://www.WESCOUtility.ca)

---

Numéro succursale \_\_\_\_\_

Représentant WESCO \_\_\_\_\_



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

ou à leur institution financière.

Banque / Institution Financière: \_\_\_\_\_

Transit #: \_\_\_\_\_

No. compte #: \_\_\_\_\_

No. Téléphone: \_\_\_\_\_

Télec : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signataire autorisé

\_\_\_\_\_  
Nom Imprimé

\_\_\_\_\_  
Titre