

**DEMANDE D'OUVERTURE
DE COMPTE**

Retournez la demande par télécopieur : (450) 691-2619
ou par courriel : ouverturedecpte@rthibert.com

Date d'application: _____

Numéro de compte: _____

SECTION A – VOTRE ENTREPRISE

TOUS LES CHAMPS SONT OBLIGATOIRES

Nom légal du commerce	<input type="checkbox"/> Incorporée	<input type="checkbox"/> Ltée	<input type="checkbox"/> Enregistrée
Nom commercial si différent	<input type="checkbox"/> Corporation	<input type="checkbox"/> Franchise	
Rue	Ville	Province	Code Postal
Numéro de téléphone	Courriel de l'Entreprise	Courriel de Marketing	
Nombre d'années en affaire dans ce commerce	URL de site web	NEQ # (Numéro d'entreprise du Québec)	
Type d'entreprise: <input type="checkbox"/> Détail <input type="checkbox"/> Réparation <input type="checkbox"/> MFG <input type="checkbox"/> Installation <input type="checkbox"/> E-Commerce	<input type="checkbox"/> Autre :	_____ SVP spécifier	
Volume d'achats annuels prévu : _____			

Informations de livraison (si différent de ci-dessus)

Rue	Ville	Province	Code Postal
-----	-------	----------	-------------

Instructions d'expédition

<input type="checkbox"/> Prépayé ¹	<input type="checkbox"/> Collecte :	Nom du transporteur	# De compte
Conditions d'expédition LTL: <input type="checkbox"/> Hayon électrique (Tailgate) <input type="checkbox"/> Transpalette (Pallet Jack) <input type="checkbox"/> Aucun			

¹ La politique et les conditions d'expédition de Thibert sont applicables

Contacts

Achat	Numéro de téléphone	Courriel
Direction	Numéro de téléphone	Courriel
Comptabilité	Numéro de téléphone	Courriel

SECTION B – PROPRIÉTÉ DE L'ENTREPRISE Partenariat Corporation Seul propriétaire

Prénom/Nom	Numéro de téléphone	Ville de résidence	Province
Prénom/Nom	Numéro de téléphone	Ville de résidence	Province

SECTION C – EXEMPTION

Nature de l'exemption <input type="checkbox"/> Autochtone <input type="checkbox"/> Autre :	_____ SVP spécifier	Numéro de certificat
---	---------------------	----------------------

Frais environnementaux <input type="checkbox"/> Contributeur indirect <input type="checkbox"/> Contributeur direct	_____	Numéro d'enregistrement	Province
---	-------	-------------------------	----------

SECTION D – MODE DE PAIEMENT

PAIEMENT MENSUEL (N25 M/S) CHÈQUE TRANSFERT ÉLECTRONIQUE VIREMENT INTERAC

Les entreprises en activité depuis moins d'un (1) an recevront automatiquement des termes payables sur livraison (COD) pour une durée minimale de 12 mois.

Banque	Rue	Ville	Province	Code Postal
Numéro de téléphone		Numéro de télécopieur		Nom de contact
Numéro de compte		Transit		
J'accepte et autorise Groupecho Canada à obtenir et à consulter toutes les informations relatives à notre compte et à notre statut de crédit auprès de tous les créanciers, établissements de crédit, fournisseurs de services et de produits, y compris notre institution financière, pour la durée de notre partenariat commercial. Il s'agit d'une autorisation continue pour toutes les divulgations présentes et futures en matière d'informations de compte et d'expérience de crédit de Thibert ou de toute personne invitée à divulguer ces informations à Thibert . Je comprends qu'un e-mail de confirmation sera envoyé à l'adresse indiquée ci-dessous et qu'une réponse est nécessaire pour lancer le processus d'enquête de crédit.				
Signature autorisée	Nom en lettres moulées	Adresse courriel	Date	

C.O.D OPTION

CARTE DE CRÉDIT

Si cette option est choisie, un agent vous contactera pour les informations nécessaires lors de votre première commande.

Tous les paiements par carte de crédit sont traités par commande, **des frais administratifs de 2% sont applicables à chaque transaction**. Des frais de transport ou des frais de manutention spéciaux peuvent être facturés, tel qu'indiqué dans nos Conditions générales de vente.

¹ **Aucun remboursement. Crédit au compte seulement.**

TRANSFERT ÉLECTRONIQUE

Si cette option est choisie, un agent vous contactera avec les informations nécessaires lors de votre première commande.

VIREMENT INTERAC

- 1) Le paiement doit être envoyé à: transfert@rthibert.com
- 2) Indiquez votre numéro de compte Thibert comme référence.
- 3) Si vous devez créer une question de sécurité et une réponse, veuillez le faire.
- 4) Une fois le paiement soumis, confirmez les détails de votre paiement, ainsi que la question de sécurité et sa réponse, par courriel à: transfert@rthibert.com

SECTION E – RÉFÉRENCES D'AFFAIRES

Fournisseur 1	Contact	Numéro de téléphone
Rue	Ville	Province
Fournisseur 2	Contact	Numéro de téléphone
Rue	Ville	Province
Fournisseur 3	Contact	Numéro de téléphone
Rue	Ville	Province

SECTION F – ENTENTE MUTUELLE

Sécurité et confidentialité

Thibert respecte votre vie privée et collecte les informations incluses dans ce formulaire à des fins de traitement de paiement uniquement. Toutes les informations fournies restent strictement confidentielles, internes et sécurisées.

Termes et conditions de vente

- Pas de remboursement. Crédit au compte seulement.
- Des frais d'administration de 2% par mois (24% par an) s'appliquent à tous les montants en souffrance.
- Tous les retours de marchandises doivent être autorisés par Thibert et un numéro de Retour de Marchandise Autorisée (RMA) doit obligatoirement être obtenu avant de retourner toute marchandise.
- Toute marchandise envoyée sans RMA sera refusée et vous sera retournée à vos frais.
- Les conditions de vente officielles de Thibert seront disponibles dès l'approbation de votre demande d'ouverture de compte. Nous vous suggérons de lire et de comprendre son contenu intégral.

J'ai lu et j'accepte les conditions de vente énumérées ci-dessus

*** Vos initiales**

**Les initiales sont obligatoires*

SECTION G – CERTIFICATION D'INFORMATION

Je, _____ certifie par la présente que toutes les informations fournies dans cette demande d'ouverture de compte sont valides et exactes.

Signature

Nom en lettres moulées

Date

Garantie personnelle

Le soussigné résidant à l'adresse suivante _____, se porte caution pour l'Acheteur envers le Vendeur. En tant que tel, le soussigné garantit le remboursement solidaire de toute somme que l'Acheteur doit ou devra au Vendeur.

Signature autorisée

Nom en lettres moulées

Date