Demande de crédit

Il nous fait plaisir de savoir que vous désirez ouvrir un compte chez nous. Nous apprécions la confiance que vous nous exprimez et en sommes très reconnaissant.

Si vous avez besoin d'informations supplémentaires, nous vous invitons à communiquer avec nous et il nous fera plaisir de vous assister.

Nous vous prions de compléter les trois (3) pages du présent formulaire et de nous les retourner par courriel à l'adresse recevable@ralik.ca.

Merci d'avoir choisi Ralik !

IMPORTANT : Tous les champs marqués d'un * doivent obligatoirement être complétés

De quelle façon avez-vous entendu parler de notre entreprise ?

- ☐ Référé par : _____
- ☐ Recherche Internet
- ☐ Publicité web
- ☐ Autre : _____

Le nom de votre représentant(e) chez Ralik?

_____

Prénom, nom

*VENDU À
(adresse de facturation)

Nom légal de l'entreprise

Nom commercial de l'entreprise

Adresse

Ville | Province

Code postal | Téléphone

Site Internet

* LIVRÉ À
(Si l'adresse est différente de la facturation)

Nom du lieu de livraison

Adresse de livraison

Ville | Province

Code postal | Téléphone

Est-ce qu'il y a des précisions concernant la livraison:

* MODE DE PAIEMENT DÉSIRÉ

- ☐ Net 30 jours
- ☐ Chèque sur livraison
- ☐ Paiement automatisé par carte de crédit
- ☐ Virement avant la livraison
- ☐ Autre _____

* DESCRIPTION DE L'ENTREPRISE

Langue d'usage : ☐ Français ☐ Anglais

Type d'entreprise / Domaine d'activité :

Nombre d'employés | Nombre d'années en activité

Chiffre d'affaire annuel | Achats mensuels prévus

Crédit demandé

Statut juridique de l'entreprise :

- ☐ Entreprise individuelle (Propriétaire unique)
- ☐ Incorporation (INC)
- ☐ Société en nom collectif
- ☐ Autre, spécifiez : _____

Demande de crédit

CONTACT

Président ou Propriétaire

Nom : _____

Courriel : _____

Téléphone : _____ Poste : _____

Cellulaire : _____

Responsable des opérations

Nom : _____

Courriel : _____

Téléphone : _____ Poste : _____

Cellulaire : _____

Responsable des achats

Nom : _____

Courriel : _____

Téléphone : _____ Poste : _____

Cellulaire : _____

*** Responsable des comptes payables**

Nom : _____

Courriel : _____

Téléphone : _____ Poste : _____

Cellulaire : _____

* RÉFÉRENCE BANCAIRE

Nom de la banque

Nom de la succursale

Adresse

Ville

Province

Code Postal

Nom du contact

Courriel

Téléphone

Numéro du compte chèque

Transit

* RÉFÉRENCES FOURNISSEURS (3 Références requises)

1. Nom du fournisseur

Nom du contact

Courriel

Téléphone

Client depuis

2. Nom du fournisseur

Nom du contact

Courriel

Téléphone

Client depuis

3. Nom du fournisseur

Nom du contact

Courriel

Téléphone

Client depuis

Demande de crédit

CONDITIONS

J'affirme que les renseignements que j'ai fournis dans la présente sont vrais et complets. Conformément aux règles prévues au Code Civil du Québec ainsi qu'aux dispositions de la loi sur la protection des renseignements personnels dans le secteur privé, je reconnais que Ralik a des raisons sérieuses de requérir toute information contenue dans ce formulaire. De plus, j'autorise, Ralik à obtenir l'information pertinente de toute partie et de détenir, garder et utiliser ladite information. J'autorise toute partie, le cas échéant, à donner ladite information à Ralik. J'autorise Ralik à donner cette information à toute tierce partie qui pourrait en avoir de besoin relativement à ce formulaire. Cette autorisation s'applique à tout amendement, mise à jour, prolongation ou renouvellement des engagements découlant de cette demande de crédit.

J'ai lu les conditions de vente mentionnées ci-dessus et je les accepte. J'accepte également de maintenir mon compte à l'intérieur des marges de crédit qui m'ont été accordées et je suis conscient que des frais de 25,00$ seront chargés pour chaque chèque sans fond que Ralik ne peut encaisser. Les factures porteront intérêts au taux de 2% par mois (26,82% l'an).

J'accepte que Ralik demeure propriétaire du ou des biens vendus en vertu des présentes jusqu'au paiement complet du prix de vente. Dans tous les cas où il y aurait matière à litige ou poursuite en vertu de la présente, il est convenu que les parties feront élection de domicile dans le district judiciaire de Montréal et que, par conséquent, je, soussigné, renonce aux droits que je pourrais avoir relativement à la juridiction des tribunaux de tout autre district.

En transmettant la présente à Ralik, je, soussigné, consens dès lors à la production de la copie pour valoir original.

Signé à _____ En date du _____

_____
Nom en lettres moulées

_____
Signature
Les signatures électroniques ne sont pas acceptées

CAUTIONNEMENT

Le ou les soussigné(s) déclare(nt) avoir pris connaissance de tous les termes et conditions de la Demande de crédit signée le _____ par _____ (ci-après appelé le "Client") auprès de Ralik Inc. (ci-après "Ralik") et s'engage(nt) solidairement à assumer toutes et chacune des obligations du Client et sommes dues par celui-ci à Ralik en vertu de la Demande de crédit , et ce, même si les obligations ou sommes dues devaient excéder le crédit consenti au Client par Ralik. Le ou les soussigné(s) renonce(nt) à tout bénéfice de division et de discussion et à l'application et au bénéfice de l'article 2362 du Code civil du Québec.

Ce cautionnement ne prendra pas fin advenant que le ou les soussigné(s) cesse(nt) d'être employé(s), dirigeant(s) ou administrateur(s) du Client ou advenant le changement d'affectation ou la cessation des fonctions particulières du ou des soussigné(s) auxquelles le présent cautionnement pourrait être attaché, et ce, malgré l'article 2363 du Code civil du Québec.

Le ou les soussigné(s) s'engage(nt) à obtenir toute information au sujet du respect des conditions de la Demande de crédit auprès de Ralik et en conséquence, le ou les soussigné(s) seront réputé(s) avoir obtenu de Ralik toute information désirée à moins d'un avis écrit à l'effet contraire adressé à Ralik par courrier certifié demandant des informations.

Signé à _____ En date du _____

_____
Nom en lettres moulées

_____
Signature
Les signatures électroniques ne sont pas acceptées

_____
Adresse postale