



# Demande de crédit du client

\*Veuillez allouer deux jours ouvrables pour le traitement de la demande avant le début de l'expédition\*

Kam's Growers Supply Inc. Unit 2-32 Airpark Place, Guelph ON N1L 1B2 Tél. 519-821-1684 Téléc. (sans frais) 1-888-821-5714

**Nom exact de la compagnie :**

**Dénomination commerciale (si différente) :**

N° tél. princ.:

N° téléc.:

Courriel :

**Adresse de facturation :**

Adresse civique

Municipalité

Province

Code postal

Téléphone

**Adresse de livraison (si différente):**

Adresse civique

Municipalité

Province

Code postal

Téléphone

**Nom de la personne- ressource aux payable:** \_\_\_\_\_

**Adresse courriel:** \_\_\_\_\_

**SVP fournir une adresse courriel pour envoyer les factures:**

\*Toutes les factures seront envoyées par courriel \_\_\_\_\_

**Directeurs de l'entreprise :** (veuillez inscrire 2 personnes, dont le président)

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

**\*Note : Les renseignements concernant le permis pour pesticides sont requis pour le traitement des commandes de produits chimiques**

N° du permis de vendeur ou d'exploitant :

Date d'expiration :

Nom du détenteur du permis :

N° CFFO ou OFA :

N° d'entrepôt ANEPA Phase III (si pertinent) :

Oui, j'aimerais ouvrir un compte

Aucun compte merci, je paierai à l'avance, comptant ou par Visa ou MC

**Si vous souhaitez ouvrir un compte avec délai de paiement de 30 jours, veuillez fournir tous les renseignements financiers demandés ci-dessous :**

**Références commerciales :** Veuillez inscrire votre Banque et trois (3) autres fournisseurs importants

<u>Nom</u>	<u>Adresse postale</u>	<u>N° tél.</u>	<u>N° téléc.</u>
1) Banque			
2) Fournisseur			
3) Fournisseur			
4) Fournisseur			



# Demande de crédit du client

\*Veuillez allouer deux jours ouvrables pour le traitement de la demande avant le début de l'expédition\*

Kam's Growers Supply Inc. Unit 2-32 Airpark Place, Guelph ON N1L 1B2 Tél. 519-821-1684 Téléc. (sans frais) 1-888-821-5714

## Renseignements financiers:

1) Une entente de créance a-t-elle été prise avec une institution financière ou avec un fournisseur quelconque? **Oui / Non** Dans l'affirmative, inscrire le nom du créancier :

2) Les directeurs ont-ils donné des garanties personnelles sur des contrats de sûreté à un quelconque fournisseur ou institution financière? **Oui / Non**. Dans l'affirmative, veuillez préciser :

3) Selon vous, quels seront vos besoins maximums en fait de crédit ? **Montant :** **.00 \$**

## **Conditions**

Les conditions de vente normales sont net 30 jours, à moins d'indication contraire.

Tous les autres services sont sujets à une approbation par le siège social.

**FRAIS DE SERVICE** : Des frais de 1,75 % par mois (21 % par année) sont appliqués sur tous les comptes en souffrance.

**CHÈQUES RETOURNÉS** : Des frais bancaires s'appliquent à tout chèque retourné, selon l'échelle suivante : 1,00 \$ - 9 999,99 \$ = 50,00 \$ de frais; 10 000 \$ ou plus = 1 % du chèque total.

**ENTENTE ENTIÈRE** : Les présentes conditions de vente représentent l'entente entière entre les parties susmentionnées et aucun changement, modification, renonciation, ajout ou correction à celles-ci ne lie le Vendeur à moins qu'une entente écrite spécifique n'ait été acceptée par le Vendeur.

**TITRE** : Le Vendeur conserve le titre et les priviléges associés aux produits et ceux-ci ne peuvent être engagés, hypothéqués ou mis en gage de quelque manière que ce soit auprès de l'administrateur d'une banque, d'une société ou d'un individu jusqu'à ce que le prix d'achat convenu soit entièrement et finalement payé en argent ou que les produits soient vendus par l'Acheteur à ses clients. La réception de billets à ordre ou d'autres éléments de négociation de la part de l'Acheteur ne représente pas des paiements tant et aussi longtemps que ces éléments ne sont pas payés. Dès que les produits sont livrés à l'Acheteur, et jusqu'à ce qu'ils soient complètement payés ou vendus par l'Acheteur, l'Acheteur est responsable de la destruction, de la perte ou des dommages relatifs aux produits, quelle qu'en soit la cause, et doit payer au Vendeur le prix complet des produits qui demeure impayé.

**DÉFAUT DE PAIEMENT** : Si l'Acheteur ne paye pas complètement, en argent, le montant de l'achat convenu, ou si un syndic est mandaté pour l'Acheteur, ou si l'Acheteur fait une cession au profit de ses créanciers ou si un avis de faillite a été inscrit pour ou contre l'Acheteur, la somme totale impayée est immédiatement due et payable et le Vendeur peut, par voie judiciaire ou non et par les moyens nécessaires, avoir accès au site où les produits sont conservés et reprendre possession de ces produits sans que l'Acheteur ne dispose de quelque droit de réclamation que ce soit, et conserver tout paiement fait par l'Acheteur, et l'Acheteur renonce par la présente à toute réclamation et droit de poursuite pour une entrée sans autorisation sur sa propriété ou pour les dommages occasionnés lors d'une telle entrée, reprise de possession et exécution de celle-ci.

**Le présent document autorise Kam's Growers Supply à obtenir des renseignements concernant le crédit, et ce, auprès de toute source. Par la présente, j'autorise ces sources de crédit à fournir ces renseignements à Kam's Growers Supply. J'autorise également Kam's Growers Supply à fournir tout renseignement sur le crédit en réponse aux demandes émanant de tierces parties, s'il considère ces demandes appropriées.**

**J'accepte de me conformer aux conditions de ventes mentionnées ci-dessus.**

Signature :

Nom et titre en lettres moulées :

Date :

**OFFICE USE ONLY** Sales Rep:

Territory Code:

Credit Limit:

Conditions:

Approved By:

Date:

Group Code:

Customer number:

Customer Price list:

Customer type: