



850, rue Archimède  
Lévis (Québec) G6V 7M5  
Tél. (418) 833-7666  
Fax : (418) 833-0720

ÉQUIPEMENTS  
SUPÉRIEURS inc.



**DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE**

À compléter en lettres moulées SVP

**INFORMATIONS GÉNÉRALES**

Nom de la compagnie : \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Code Postal \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Télécopieur \_\_\_\_\_ Adresse courriel \_\_\_\_\_

Années d'expérience \_\_\_\_\_ Raison sociale : Inc.  Enr  Ltée  Type de commerce \_\_\_\_\_

Êtes-vous propriétaire à cette adresse : oui  non  Depuis quand \_\_\_\_\_ marge crédit désirée \_\_\_\_\_ \$ / mois

**Propriétaires / Actionnaires**

Nom	Adresse	Téléphone	Titre	N.A.S.
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Procédez-vous avec un numéro de bon de commande : oui  non   
Si vous ne donnez pas un bon de commande par écrit au moment de la location, nous ne nous rendons pas responsables de toutes les fausses représentations

**INSTITUTION FINANCIÈRE**

Nom de l'institution financière : \_\_\_\_\_ Adresse : \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Avez-vous une marge de crédit : oui  non  Montant : \_\_\_\_\_ \$ Depuis quand \_\_\_\_\_ # de cpte \_\_\_\_\_

NUMÉRO CARTE DE CRÉDIT : \_\_\_\_\_ EXP : \_\_\_\_\_

Avez-vous déjà été en affaires sous un autre nom? : oui  non  Si oui, nom de la compagnie : \_\_\_\_\_

Êtes-vous assurés pour la disparition des équipements de location : oui  non

Nom de la compagnie d'assurance : \_\_\_\_\_ No de police \_\_\_\_\_

**FOURNISSEURS**

Nom	Il est important d'inscrire le numéro de télécopieur (sinon retardé) Adresse	Téléphone	Télécopieur
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**CONDITIONS**

Je (nous) reconnais (sons) et accepte (tons) ce qui suit : I) Les termes de crédit sont de «net 30 jours»; II) Tout solde impayé portera des intérêts de 2% par mois ou 24% par année sur tous les comptes passés dus; III) À défaut que je (nous) respecte (tons) les termes et conditions de crédit stipulés à la présente demande, le centre de location pourra suspendre temporairement ou de façon permanente les privilèges de crédit qui me (nous) sont offerts; IV) Le centre de location pourra effectuer des vérifications sur le crédit de notre entreprise et échanger des informations à ce sujet; V) De plus, le (s) soussigné (s) reconnaît (sent) qu'il (s) sera (seront) responsable (s) personnellement, conjointement et solidairement du prix des marchandises louées ou achetées et des services rendus, renonçant aussi aux bénéfices de division et de discussion. Le (s) soussigné (s) déclare (nt) que tous les faits énoncés dans la présente demande de crédit sont véridiques et que le (s) soussigné (s) est (sont) dûment autorisé (s) à solliciter l'ouverture d'un compte d'achat et de location et à signer la présente demande de crédit auprès du centre de location.

**CONSENTEMENT**

Je, nous \_\_\_\_\_ consens (tons) à ce que Équipements Supérieurs Inc., utilise, divulgue ou échange les renseignements divulgués dans le présent document et / ou les renseignements obtenus d'agence de crédit ou d'évaluation ainsi que de compagnie de crédit.

\_\_\_\_\_  
Nom du signataire et fonction Signature Date