

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CRÉDIT/D'OUVERTURE DE COMPTE

Cette demande et l'information financière qu'elle contient sont uniquement pour l'usage par le service du crédit de Anixter Canada, Inc. afin de faire l'ouverture d'un compte et tous les renseignements fournis seront traités en toute confidentialité. Des états financiers sont requis si le montant demandé est supérieur à 10 000 \$. Les copies signées serviront de documents originaux.

SECTION 1 : RENSEIGNEMENTS SUR L'ENTREPRISE		
NOM LÉGAL DE		SOCIÉTÉ MÈRE :
Adresse de facturation :		
Ville :	État/province :	Code postal/zip :
Téléphone :		Télec. :
Adresse de livraison :		
Ville :	État/province :	Code postal/zip :
Site Web de l'entreprise :		

TYPE D'ENTREPRISE :	Société par action <input type="checkbox"/>	Propriétaire unique <input type="checkbox"/>
	Société en nom collectif <input type="checkbox"/>	Autre : <input type="checkbox"/>
	Publique <input type="checkbox"/>	Privée <input type="checkbox"/>
Province/état de la constitution en personne morale :	Année de la constitution en personne morale :	

Représentant Tri-Ed :

Êtes-vous un client actuel	N° de compte Tri-Ed _____	N° de compte de solutions d'alimentation _____
Client (O/N)? _____	N° de compte Anixter Inc. _____	N° de compte Clark _____

Montant de crédit requis :

SECTION 2 : DIRIGEANT/INFORMATION DU CONTACT	
NOM DU DIRIGEANT/ TITRE :	N° de SS (É.-U. et PR seulement) :
Adresse :	
N° de téléphone :	Courriel :
NOM DU DIRIGEANT/ TITRE :	N° de SS (É.-U. et PR seulement) :
Adresse :	
N° de téléphone :	Courriel :
CONTACT DES COMPTES	
Courriel :	
Téléphone C/C :	Télec. C/C :
<u>Adresse de courriel où transmettre les factures et les relevés:</u>	

SECTION 3 : RÉFÉRENCES DE FOURNISSEUR :	
ENTREPRISE 1 :	PERSONNE-RESSOURCE :
Téléphone :	Télec. :
Adresse :	N° de compte :
ENTREPRISE 2 :	PERSONNE-RESSOURCE :
Téléphone :	Télec. :
Adresse :	N° de compte :

POUR USAGE INTERNE SEULEMENT

SECTION 4 : RÉFÉRENCES BANCAIRES

BANQUE :	PERSONNE-RESSOURCE :
Téléphone :	Télec. :
Adresse :	
Type de compte (chèque/épargne/autre)	N° de compte :
Type de compte (chèque/épargne/autre)	N° de compte :
Type de compte (chèque/épargne/autre)	N° de compte :
Type de prêt	Limite du prêt
Sécurisé/non sécurisé	Montant utilisé

CONDITIONS GÉNÉRALES

1. Les renseignements donnés dans cette déclaration sont exacts et donnés afin d'obtenir l'ouverture d'un compte. Le demandeur (la demanderesse) consent à l'ouverture d'un compte et à ce que les renseignements sur l'entreprise/personnels soient divulgués au besoin conformément à la présente demande de crédit et pour tout renouvellement ou prolongement de celle-ci. Le demandeur (la demanderesse) consent également à la divulgation de toute information commerciale concernant le (la) soussigné(e) à toute agence de crédit ou toute personne avec laquelle le (la) soussigné(e) a des rapports financiers ou envisage d'avoir des rapports financiers.
2. Le demandeur reconnaît et consent, par la présente, que si une poursuite est engagée relativement à ce compte, y compris mais sans s'y limiter au recouvrement des soldes en souffrance, aux termes juridiques ou aux conditions et dispositions contenues dans le document http://www.tri-ed.com/pdf/tried_termsandconditions.pdf en vigueur à compter de la date de cette demande, y compris tout addenda s'y rapportant, sont réputés intégrés par renvoi dans la présente demande.
3. Dans le cas où une poursuite est entamée pour faire le recouvrement des soldes en souffrance et que le Demandeur désire payer le solde au complet avant le jugement, Anixter Canada, Inc. doit, en plus des versements de capital et d'intérêt, se faire rembourser les frais d'honoraires encourus pour se faire représenter par un avocat jusqu'à ce moment.
4. Dans l'éventualité où les privilèges de crédit sont prolongés, J'accepte/Nous acceptons de me/nous conformer aux conditions de vente.
5. J'accepte/Nous acceptons de payer les intérêts sur tous les paiements en souffrance.
6. J'accepte/Nous acceptons de payer tous frais applicables si notre paiement est retourné en raison d'une insuffisance de fonds dans notre compte bancaire.
7. Les soldes de compte « nets » payés par carte de crédit seront sujets à des frais bancaires de 2 %.
8. Les marchandises ne seront pas acceptées pour un retour à moins qu'un numéro d'autorisation de retour (RMA) ait été obtenu de la succursale de vente.
9. Les marchandises acceptées pour un retour seront soumises à des frais de restockage.
10. Le défaut de respecter les présentes conditions générales peut entraîner l'annulation des privilèges de crédit sans préavis.

JE SOUSSIGNÉ(E) AUTORISE LA DIVULGATION DE L'INFORMATION À Anixter Canada, Inc. AFIN D'OBTENIR L'OUVERTURE D'UN COMPTE*****DOIT être signée par un signataire autorisé ou un chef de la direction de l'entreprise**********Signature manuscrite ou numérique ayant valeur juridique SEULEMENT*****

SIGNATURE : _____ TITRE : _____

NOM EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE : _____ DATE : _____

GARANTIE DE PAIEMENT

En considération de la prolongation d'un compte pour le demandeur (la demanderesse) précité(e), le (la) soussigné(e) garantit sans réserve, conjointement et solidairement l'exécution des obligations de paiement de toute dette impayée encourue par _____ envers Anixter Canada, Inc. Cette garantie sera octroyée au bénéfice de Anixter Canada, Inc., ses successeurs et ayant droits. En cas d'impayé ou d'autre défaut de paiement par l'acheteur en tout temps et selon les mesures prévues ci-dessus, Toutes les sommes dues à Anixter Canada, Inc. deviendront immédiatement exigibles auprès du (de la) soussigné(e), et ce, sans avis ou mise en demeure. En signant ci-dessous, le (la) soussigné(e) accorde son consentement écrit pour que son dossier de crédit personnel soit passé en revue en fonction d'une marge de crédit commerciale. La responsabilité du (de la) soussigné(e) ne sera aucunement touchée ou compromise par toute prolongation de temps ou toute autre indulgence que Anixter Canada, Inc. peut, dans sa limitation de temps et qui peut s'étendre à l'ensemble de tous les achats jusqu'au dépôt d'une ordonnance de révocation par courrier recommandé. Un tel avis de révocation peut s'avérer inefficace pour toute dette existante et toute transaction antérieure souscrite par Anixter Canada, Inc. en s'appuyant sur cette garantie. Si cette garantie n'est pas honoré sur demande, et que la question est placée entre les mains d'un avocat, le (la) soussigné(e) accepte de payer tous les coûts reliés au recouvrement, y compris les honoraires raisonnables d'avocats. Le garant reconnaît et accepte que si une poursuite est engagée relativement à ce compte, y compris, sans toutefois s'y limiter, les soldes antérieurs non payés, les dispositions légales, conditions et clauses qui se trouvent sur le site http://www.tri-ed.com/pdf/tried_termsandconditions.pdf à la date à laquelle il signe la présente demande, y compris les addendas et/ou avenant(s) applicables, prévaudront et seront intégrées par renvoi aux présentes.

SIGNATURE : _____ NOM EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE : _____

RÉSIDENTS CANADIENS SEULEMENT.

Veillez joindre une copie de votre licence d'entreprise ou de la première page de votre déclaration d'incorporation.
Télécopiez votre demande d'ouverture de compte remplie et votre licence d'entreprise au **516 921-2384** ou envoyez-la par courriel à **creditapps@tri-ed.com**.

Pour toute question, veuillez appeler le service du crédit au 1 888 664-6686.

RÉSIDENTS DES É.-U. ET DE PR SEULEMENTTélécopiez votre demande d'ouverture de compte remplie au **516 921-2384** ou envoyez-la par courriel à **creditapps@tri-ed.com**.

Pour toute question, veuillez appeler le service du crédit au 1 877 884-8858.