



## Demande d'ouverture de compte

Madame, Monsieur,

Nous vous remercions pour votre confiance et nous sommes heureux de vous compter parmi nos nouveaux clients.

Afin de traiter le plus rapidement possible votre demande, merci de bien vouloir compléter le formulaire ci-joint et de nous le retourner par courriel ([comptabilite@signal.ca](mailto:comptabilite@signal.ca)) ou par fax au (450) 444-0045.

**Pour une première transaction**, nous demandons, à la livraison, un paiement du montant total de la première facture. C'est pourquoi, nous proposons :

- **Soit un paiement par chèque** : merci de nous adresser votre chèque par courrier avant que la commande ne soit expédiée
- **Soit un paiement par carte de crédit** : vous trouverez également ci-joint un formulaire de paiement par carte de crédit. Merci de bien vouloir le compléter et de nous le renvoyer par courriel ([comptabilite@signal.ca](mailto:comptabilite@signal.ca)) ou par fax au (450) 444-0045.

Pour les commandes futures, les termes de paiements seront étudiés ensemble.

Nous vous remercions pour votre collaboration et nous restons disponibles pour tous renseignements supplémentaires.

Meilleures salutations.

Le Département Marketing/Ventes



Votre contact chez Signal : \_\_\_\_\_ N° de dossier : \_\_\_\_\_

## **Demande d'ouverture de compte / Credit application**

### **Identification / Identification**

Nom Commercial / Company name :		
Nom du président/C.I.O. name :		
Adresse complète / Address:		En affaire depuis/In business since :
Tel :	Fax :	Courriel/E-mail address :
Genre d'entreprise/Industry status :		Montant demandé/Required amount :
Resp. Comptes payables / Accounts receivable :		
Courriel : _____ Tél. direct / ext. phone: _____		

### **Références bancaires / Bank references**

Banque / Bank:	No. compte / Account no:
Adresse / Address:	
Tel :	Fax.:

### **Références de fournisseurs / Suppliers references**

<b>Nom / Name</b>	<b>Adresse / Address</b>	<b>Tel. / Fax</b>	
1-		Tel	
		Fax	
2-		Tel	
		Fax	
3-		Tel	
		Fax	

Ces termes et conditions ont été lus, compris et acceptés. Termes de vente: 30 jours nets après la date de facturation.  
The above conditions have been read and approved. Terms of sale: net 30 days from date of invoice.

Date:

Signature autorisée à la banque :

Titre/Title :

\_\_\_\_\_