



marcone

A Canadian Company

1035 Queensway Ave East, Unit 7 • Mississauga, ON L4Y 4C1

Phone: 800.668.7009 • Fax: 888.736.7921

(04/02)

DEMANDE DE COMPTE

Toutes les demandes doivent être dûment remplies et signées par le demandeur.

CAN CredApp 10-112

Nom de compagnie: _____ Propriétaire unique Partenariat Corporation

Adresse de facturation: _____ Nom du propriétaire/président: _____

Ville: _____ Prov: _____ Code Postale: _____ #TPS ou #TVH/#TVQ: _____ / _____

Tél: () _____ Fax: () _____ Exemption taxe de vente : Oui Non Si oui, fournir le formulaire.

Courriel: _____ #Listage Dun & Bradstreet: _____

Adresse de livraison (Différente de la précédente): _____ No de commande d'achat requise Oui Non

_____ Acheteur autorisé: _____

Ville : _____ Prov: _____ Code Postale : _____ Contact, Comptes à payer: _____

Tél: () _____ Fax: () _____ Tél. Comptes à payer: () _____

Références commerciales: (obligatoires)

Nom de la banque: _____ Principal fournisseur (Nom): _____

Nom du contact: _____ Nom du contact: _____

Adresse civique: _____ Adresse civique : _____

Ville: _____ Prov: _____ Code Postal: _____ Ville: _____ Prov: _____ Code Postal: _____

Tél: () _____ No compte: _____ Tél: () _____ No compte: _____

Principal fournisseur (Nom): _____ Autre fournisseur (Nom): _____

Nom du contact: _____ Nom du contact: _____

Adresse civique: _____ Adresse civique : _____

Ville: _____ Prov: _____ Code Postal: _____ Ville: _____ Prov: _____ Code Postal: _____

Tél: () _____ No compte: _____ Tél: () _____ No compte: _____

Type compte demandé:

Compte ouvert
Limite de crédit: _____
Compte COD
Compte carte de crédit
Nom sur la carte: _____
Nom sur la carte: _____
Date d'expiration: _____

Type de commerce:

Vendeur de gros appareils
Fournisseur de services indépendant
Opérateur de buanderie ou de service mobile
Compagnie de bloc appartement ou de gestion
Compagnie de CVC commerciale
Entrepreneur plomberie et chauffage
Autre: _____

Affiliations

commerciaux:

Aucune

Ventes mensuelles estimatives: \$ _____
Nombre de techniciens: _____ Nombre de camions: _____

Vendez-vous des pièces au détails ? Oui Non

Comment avez-vous eu le nom de Marcone ?

Marques autorisé à vendre/entretenir:

Bosch ge/Mabe Whirlpool
Frigidaire Maytag Autre: _____

Référence client Courrier promotionnel
Vendeur (se): _____ Autre: _____

Autorisation de divulguer de l'information: Le soussigné autorise toute banque ou contact commercial énuméré ci-dessus à divulguer tout renseignement à Marcone afin d'obtenir les antécédents commerciaux nécessaires à l'ouverture d'un nouveau compte, et consent à ce que Marcone divulgue toute information à une agence quelconque de consultation ou autre partie qui demande des renseignements de crédit se rapportant au soussigné. De plus, la direction de Marcone se réserve à elle seule le droit de retirer ou modifier tout crédit accordé au moment de la réception de la demande initiale de crédit dûment remplie.

Modalités et conditions: Les modalités de paiement, d'expédition, les politiques de garantie, politiques de retour et autres conditions de vente peuvent être obtenues de tout représentant de Marcone et sont inscrites au dos de toutes les factures. Le soussigné comprend ces modalités, politiques et conditions de vente et accepte de s'y conformer.

Garantie personnelle: Pour donner suite à la demande de crédit du demandeur ci-dessus, le soussigné accepte par les présentes les modalités et conditions et convient d'assumer personnellement les responsabilités pour le paiement des comptes de la société, et garantit le paiement de tout montant à payer à Marcone en vertu des modalités et conditions.

Signature Propriétaire/Agent Titre Date Signature Propriétaire Date