



PROFIL D'UN NOUVEAU CLIENT

*** VEUILLEZ ÉCRIRE
LISIBLEMENT ET COCHER LES
CASES APPROPRIÉES**

Nom de l'entreprise: _____

Type de commerce (si différent de celui ci-dessus): _____

Adresse: _____

Ville: _____

Province/État/Code postal: _____

No de tél: _____

Réservé à l'administration

No de compte: _____

Rep. commercial: _____

Rep. de crédit: _____

Rep service client: _____

COORDONNÉES DES CONTACTS

	Nom du contact:	No de tél (poste) :	Courriel:
Contact principal:			
Contact pour l'expédition:			
Contact compte payable:			
Contact pour réclamations :			

INFORMATION DE FACTURATION

Même que précédent : OUI NON

Remplir si différent:

Adresse: _____	Ville: _____
Code postal: _____	No de tél : _____

Remettre à : _____

La facturation électronique est sans frais, la facturation sur papier exige des frais supplémentaire.

Revoir les informations sur le connaissance:

Destinataire: Adresse du destinataire: Pièce(s): Palette(s):

Poids (lb/kg) : Port Payé (PPD/COL): PO# : Température (facture séparée pour produits frais et surgelé):

Informations sur le crédit

Type d'entreprise:

Corporation Coopérative Partenariat Entreprise individuelle

Nature de l'activités de votre entreprise: _____

Date de création de l'entreprise (J/M/ANNEE) : _____

Montant de crédit demandé : _____

Banque: _____

Succursale: _____

Adresse: _____

Téléphone: _____

Limite de crédit: _____

Sécurité: _____

Y a-t-il des comptables agréés ou des experts-comptables pour vérifier les livres? OUI NON

*Veuillez cocher les cases appropriées et inscrire les informations demandées :

Principaux fournisseurs, références commerciales		
NOM:	ADRESSE:	TELEPHONE/COURRIEL:

EXIGENCES RELATIVES AU SERVICE :

Rendez-vous pour chargement requis? : OUI NON

Nom du contact	No de téléphone (poste)	Adresse courriel

Rendez-vous pour déchargement requis? : OUI NON

Nom du contact	No de téléphone (poste)	Adresse courriel

Remorque accessible : OUI NON

Camion à hayon : OUI NON

Quai de chargement : OUI NON

Instructions de chargement et de déchargement : _____

	HEURES DE CHARGEMENT		HEURES DE DÉCHARGEMENT	
	À	DE	À	DE
DIMANCHE				
LUNDI				
MARDI				
MERCREDI				
JEUDO				
VENDREDI				
SAMEDI				

Exige de déposer les remorques pour le chargement : Entente signée de remorque déposée:

Nombres de remorques requise :

Chargements: Chargement et comptage par les expéditeurs : Chargement et comptage par le transporteur :

Les chauffeurs sont-ils autorisés sur le quai pour le comptage des chargements/déchargements: OUI NON

Comment le produit est-il étiqueté? : _____

Le produit est-il divisé au terminal: OUI NON

Arrêt de chargement assigné: _____

Communication par : Téléphone : Courriel : Entrée en ligne:

Suivi et repérage en ligne : OUI NON

Informations générales :

Marchandise: _____

Courtier en douane (le cas échéant) : _____

Autres commentaires:

LE SOUSSIGNÉ CERTIFIE QUE LES INFORMATIONS CI HAUT MENTIONNÉES SONT VRAIES ET AFFIRME QUE TOUT CRÉDIT QUI M'EST DONNÉ EST FONDÉ SUR LA BASE DE CES INFORMATIONS.

Le soussigné consent à la collecte de renseignements de solvabilité et/ou de renseignements personnels, au besoin, dans le cadre de la présente demande de crédit, du renouvellement ou de la reconduction de cette demande, et à la communication de tout renseignement de solvabilité concernant le soussigné à une agence d'évaluation du crédit ou à toute personne avec qui le soussigné a eu ou a l'intention d'avoir des liens financiers.

LE SOUSSIGNÉ RECONNAÎT EN OUTRE QU'IL A ÉTÉ INFORMÉ DE VOS CONDITIONS ANTÉRIEURES DE REMBOURSEMENT ET ACCEPTE DE PAYER DES FRAIS DE SERVICE DE 2 % PAR MOIS (24 % PAR ANNÉE) SUR TOUT SOLDE JUSQU' AU REMBOURSEMENT COMPLET.

DATE: _____

SIGNATURE: _____