

DEMANDE D'OUVERTURE COMMERCIALE

Qui allons-nous facturer?

_____ Tél : () _____
 nom de la personne physique ou morale, le requérant Cell : () _____
 _____ Fax : () _____
 adresse

_____ Courriel : _____
 ville, province, code postal

_____ nom de la personne à contacter
 en affaires depuis : ____ / ____
 genre d'entreprise

forme juridique : _____ propriétaire, sociétaires, actionnaires : _____
 entreprise individuelle : ____
 compagnie : ____ Nom Date naissance jj/mm/aa
 société en nom collectif « SENC » : ____ Nom Date naissance jj/mm/aa

Vos banquiers qui sont-ils ?

_____ tél. : () _____ - _____
 banque ou caisse # compte : _____

 adresse

 ville, province, code postal nom de la personne à contacter

Projection annuelle de vos achats : _____ \$ Limite de crédit demandée _____ \$

Fournisseur principal autre que la Coopérative Ste-Hélène:

_____ tél. : () _____ - _____
 nom du fournisseur le plus important

 nom de la personne à contacter

Prière de prendre connaissance des conditions spéciales de la convention d'affaires au verso et d'apposer votre signature à l'endroit approprié.

« formulaire pour ENTREPRISE COMMERCIALE »

SOCIÉTÉ COOPÉRATIVE AGRICOLE DE STE-HÉLÈNE

CONDITIONS SPÉCIALES ASSOCIÉES À LA DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE ET CONVENTION D'AFFAIRES

SOCIÉTÉ COOPÉRATIVE AGRICOLE DE STE-HÉLÈNE

Ci-après appelée la coopérative :

conditions spéciales :

- ✓ **Acceptation de crédit :** l'ouverture d'un compte est sujette à l'approbation de la « coopérative », en cas de refus, de suspension ou de l'abolition du privilège d'achat à crédit, il n'y aura aucune obligation de sa part de divulguer les raisons motivant sa décision.
- ✓ **Renseignements sur la personne :** le requérant et la caution le cas échéant, autorisent la « coopérative » à obtenir et ou à échanger ou divulguer, des renseignements personnels à son sujet, dans le but de valider sa solvabilité et ses habitudes de paiement.
- ✓ **Intérêt sur solde en souffrance :** à défaut de payer le prix des biens ou services à échéance, auprès de la « coopérative » le requérant s'engage à payer sur toute dette en souffrance, un intérêt au taux de 18 % l'an calculé, payable et composé mensuellement et ce jusqu'à parfait paiement.
- ✓ **Frais de recouvrement :** advenant son défaut de payer, le requérant s'engage à rembourser jusqu'à concurrence de 20% de la créance, les frais de perception encourus par la « coopérative » si elle devait recourir à une tierce personne pour le recouvrement de sa créance.
- ✓ **Réserve du droit de propriété :** la « Coopérative » se réserve la propriété de l'universalité de toutes marchandises vendues jusqu'au parfait paiement de toutes les sommes dues en vertu de la présente convention sans distinction et sans égard à leur livraison ou à leur paiement en vertu des factures.

Important : À moins d'indication contraire sur la facture ou d'une entente spéciale, les achats sont payables le 15 du mois suivant, la limite de crédit et le privilège d'achat à crédit sont conditionnels au maintien de votre compte à jour.

Nom du requérant en lettres moulées

Signée ce ____ jour de _____ 20 ____ X _____
signature

CAUTIONNEMENT PERSONNEL

Je soussigné(e), déclare par la présente cautionner personnellement et solidairement toutes et chacune des obligations du « requérant » et garantis à la « coopérative » le remboursement de toutes dettes présentes ou futures en capital, intérêts et frais. Ce cautionnement est continu et restera valable pour la dette entière nonobstant les remboursements occasionnels ou octrois de crédit additionnels. Je renonce aux bénéfices de discussion et de division. Je déclare connaître les implications de cette caution personnelle (endossement). La signature de ce cautionnement n'opère pas novation. Je déclare avoir pris connaissance des conditions spéciales de la convention d'affaires plus haut et y être lié au même titre que le requérant.

Signé ce ____ jour de _____ 20 ____

X _____ X _____
Date naissance jj/mm/aa

X _____ X _____
Date naissance jj/mm/aa