

CONVENTION D'OUVERTURE DE CRÉDIT

- G&H LOGISTICS
 G&H ENTREPOSAGE
 G&H ÉQUIPEMENT

À l'usage de G&H Logistics

Retourner par fax ou courriel :
418 870-1340
ythibault@ghlogistics.ca

Retourner l'original par la poste :
75, rue Hambourg suite 112
St-Augustin-De-Desmaures
Québec (Québec) G3A 156

BUREAU DE DIRECTION

Président : _____

Vice-président : _____

Dir. Financier : _____

NOM DE VOTRE INSTITUTION FINANCIÈRE

Nom : _____

Numéro du compte : _____

FOURNISSEURS POUVANT VOUS SERVIR DE RÉFÉRENCE :

Nom : _____

Nom : _____

Nom : _____

COMPAGNIE OU RAISON SOCIALE CI-APRÈS APPELÉE « LE DÉBITEUR »

Nom de la compagnie : _____

Nature de l'entreprise : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Code Postal : _____

Tél. : _____ Téléc. : _____

Numéro de taxe provinciale : _____

Numéro de taxe fédérale : _____

Depuis combien de temps êtes-vous en affaires? _____

Compte à payer : _____

Courriel : _____

Envoi de factures : Courriel Poste

Numéro de commandes exigés? Oui Non

Preuves de livraison exigées? Oui Non

NOM DE VOTRE DIRECTEUR DE COMPTE

Nom : _____

Tél. : _____ Téléc. : _____

NUMÉROS DE CES FOURNISSEURS : (IMPORTANT)

Tél. : _____ Téléc. : _____

Tél. : _____ Téléc. : _____

Tél. : _____ Téléc. : _____

CONDITIONS DE VENTE

1. Le paiement complet de chaque facture est exigible 30 jours après la facturation. Ce délai expiré, le client s'engage à payer aux 'COMPAGNIES' ci-dessus un intérêt au taux de 2% par mois (26,8% par année) calculé et composé mensuellement, et ce, à compter de la date d'échéance de chaque facture.
2. Si cela s'avère nécessaire de référer le compte à une agence de recouvrement ou à un avocat, vu le défaut de paiement du client, celui-ci accepte de payer, en plus du solde dû, les frais de perception équivalents à vingt pourcent (20%) du solde dû en capital et intérêts.
3. La présente demande de crédit prendra effet dès qu'elle aura été approuvée par le service de crédit des 'COMPAGNIES'.
4. Le client sera en demeure d'exécuter l'une des quelconques obligations stipulées à sa charge et aux termes des présentes, par le seul écoulement du temps et ce, sans qu'une mise en demeure ne soit requise.
5. Les parties aux présentes déclarent que tous les litiges pouvant survenir entre elles seront réglés par le Code civil du Québec et à cette fin, elles élisent domicile dans le district judiciaire de Québec, lequel district sera le seul compétent pour entendre tels litiges.
6. Toute réclamation du client doit être reçue par les 'COMPAGNIES' dans les dix jours qui suivent la réception de la marchandise par celui-ci, à défaut de quoi le client sera présumé l'avoir reçu en bonne conditions de livraison.
7. Je consens à recevoir des messages électroniques des 'COMPAGNIES', lesquelles comprennent des propositions de services, des promotions ainsi que de l'information sur les 'COMPAGNIES'. Il est possible de retirer ce consentement à tout moment.

NOM DU SIGNATAIRE AUTORISÉ / FONCTION

SIGNATURE

DATE

AUTORISATION SPÉCIALE

Je, soussigné, consens et autorise à ce que tout représentant des 'COMPAGNIES' puisse obtenir de tout bureau de crédit, organisme de financement et fournisseurs, tous les renseignements dont ils auraient besoin en rapport avec la présente demande. La présente constitue également une autorisation à communiquer à des tiers et utiliser cette information, à toutes fins que les 'COMPAGNIES' jugeront utiles, et j'autorise également tous les tiers concernés à fournir aux 'COMPAGNIES' l'information demandée et jugée pertinente à demander.

NOM DU SIGNATAIRE AUTORISÉ / FONCTION

SIGNATURE

DATE

Je, soussigné, cautionne et m'engage solidairement avec le client aux termes des présentes, en faveur des 'COMPAGNIES' à garantir toutes et chacune des obligations présentes et futures du client envers les 'COMPAGNIES'. De plus, je renonce au bénéfice de division et de discussion et je déclare avoir lu au long les conditions de la présente demande d'ouverture de compte et d'acceptation de crédit, qui demeurera valide même si je n'exerçais aucune fonction particulière au sein de la compagnie que je représente et que je cautionne.

NOM DU SIGNATAIRE AUTORISÉ / FONCTION

SIGNATURE

DATE