

# DEMANDE DE PRIVILÈGES DE CRÉDIT



1201 CREDITSTONE ROAD, CONCORD, ON, L4K 0C2 PH. 905.291.3000

## RENSEIGNEMENTS COMMERCIAUX

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| NOM DE L'ENTREPRISE LÉGALE :  |  | N° DE TÉLÉPHONE :   |  |
| NOM COMMERCIAL/EXPLOITATION SOUS LE NOM DE :  |  |   |  |
| ADRESSE COMPLÈTE :  |  |   |  |
| ADRESSE DE FACTURATION (SI DIFFÉRENTE DE CI-DESSUS)                                     |  |   |  |
| N° DE TÉLÉPHONE :   |  |   |  |
| AFFAIRES COURANTES DE L'ANNÉE A COMMENCÉ :  |  | PROPRIÉTAIRE ACTUEL DEPUIS (ANNÉE) :                            |  |
| TYPE DE PROPRIÉTÉ : CORPORATION PARTENARIAT PROPRIÉTAIRE À RESPONSABILITÉ LIMITÉE AUTRE |  |   |  |
| NATURE DE L'ENTREPRISE :  |  | CRÉDIT DEMANDÉ : /MOIS  |  |
| NUMÉRO D-U-N-S :  |  | EXONÉRÉ D'IMPÔT : OUI NON SI OUI, VEUILLEZ FOURNIR LE GST/QST#: |  |
| VOTRE ENTREPRISE A-T-ELLE UN SITE WEB OUI NON DANS L'AFFIRMATIVE, VEUILLEZ PRÉCISER :   |  |   |  |

## INFORMATIONS DE CONTACT

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| A/P NOM DU CONTACT :                     |  | COURRIER ÉLECTRONIQUE :   |  |
| NO DE TÉLÉPHONE :                        |  | VOULEZ-VOUS RECEVOIR VOS FACTURES PAR : EDI COURRIER ÉLECTRONIQUE |  |
| COURRIEL (S'IL EST DIFFÉRENT DE A / P) : |  |   |  |
| PRINCIPE (S) / OFFICIERS (S) :           |  |   |  |
| NOM (premier et dernier)                 |  | NOM (premier et dernier)  |  |
| TITRE :                                  |  | TITRE :   |  |
| COURRIER ÉLECTRONIQUE :                  |  | COURRIER ÉLECTRONIQUE :   |  |

## RENSEIGNEMENTS BANCAIRES

|   |  |          |                                  |
|---|--|----------|----------------------------------|
| NOM DE LA BANQUE :  |  | COMPTE : | NO DE TRANSIT DE LA SUCCURSALE : |
| ADRESSE :   |  |          | N° DE TÉLÉPHONE :                |
| REPRÉSENTANT DE LA BANQUE/ GESTIONNAIRE DE RELATION:<br><i>(Veuillez contacter votre succursale locale)</i> |  |          |                                  |
| EMAIL DE CONTACT DE LA BANQUE :   |  |          |                                  |

## RÉFÉRENCES DE CRÉDIT

|                        |                         |
|------------------------|-------------------------|
| DÉNOMINATION SOCIALE : | NO DE TÉLÉPHONE :       |
| CONTACT :              | COURRIER ÉLECTRONIQUE : |
| DÉNOMINATION SOCIALE : | NO DE TÉLÉPHONE :       |
| CONTACT :              | COURRIER ÉLECTRONIQUE : |
| DÉNOMINATION SOCIALE : | NO DE TÉLÉPHONE :       |
| CONTACT :              | COURRIER ÉLECTRONIQUE : |

## TERMES DE CRÉDIT

**LES COMPTES EN SOUFFRANCE SONT ASSUJETTIS À UN TAUX D'INTÉRÊT DE 2 % PAR MOIS (24 % PAR ANNÉE).  
TOUS LES FRAIS DE TRANSPORT DOIVENT ÊTRE PAYÉS AVANT QUE TOUTE RÉCLAMATION PUISSE ÊTRE RECONNUE. NE PEUVENT PAS ÊTRE DÉDUITES  
DES COMPTES DÉBITEURS.  
LE DEMANDEUR DONNE L'AUTORISATION ET ACCORDE À SA BANQUE DE FOURNIR UNE RÉFÉRENCE BANCAIRE DÉTAILLÉE À CLARKE/QUIKTRAX LE  
DEMANDEUR ACCEPTE DE REMBOURSER À CLARKE/QUIKTRAX TOUS LES FRAIS RAISONNABLES, Y COMPRIS LES FRAIS JURIDIQUES ET DE  
RECouvreMENT, ENGAGÉS POUR LE RECouvreMENT DE TOUTES LES CRÉANCES IMPAYÉES**

CARACTÈRES D'IMPRIMERIE

SIGNATURE DU DEMANDEUR

TITRE

DATE

USAGE INTERNE DE CLARKE/QUIKTRAX

COMPLÉTER ET COURRIER ÉLECTRONIQUE À :

Creditapps@tfintermodal.com