

DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE CLIENT

INFORMATION DE L'ENTREPRISE

Nom Légal de l'Entreprise:	No. d'Enregistrement:	
Nom Commercial:	No. de TPS/TVA:	
Adresse d'Affaire:		
<hr/>		
Ville: _____	Province//État: _____	Code Postal/Zip: _____
Tél: () _____	Télécopieur: () _____	Courriel: _____
Adresse d'Envoi: <i>(si différente de l'adresse d'affaire)</i>		
<hr/>		
Ville: _____	Province/État: _____	Code Postal/Zip: _____
Type d'Entreprise: <i>(veuillez choisir une des options suivantes)</i>		Date de Création d'Entreprise: (mm/jj/aa)
<input type="checkbox"/> Propriétaire Unique <input type="checkbox"/> Partenariat <input type="checkbox"/> Incorporation		
Nature d'Entreprise: <i>(veuillez choisir une ou plusieurs options suivantes)</i>		
<input type="checkbox"/> Détaillant <input type="checkbox"/> Revendeur <input type="checkbox"/> Distributeur <input type="checkbox"/> Courtier <input type="checkbox"/> Fabricant <input type="checkbox"/> Service <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Consultant <input type="checkbox"/> Autre: _____		
Site Web de l'Entreprise:		
Principaux Actionnaires		
Nom:	Nom:	
Adresse Domicile:	Adresse Domicile:	
<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	
Tél Domicile:	Tél Domicile:	
() _____	() _____	
Méthode de Paiement Préférée: <input type="checkbox"/> Carte de Crédit <input type="checkbox"/> Net 30 jours (Limite de Crédit \$ _____)		
*Si la méthode choisie est celle de la Carte de Crédit, veuillez remplir "Accord de Paiement Pré-Autorisé"		

CONTACTS

Service Comptable:	_____	Directeur Commercial:	_____
Tél: ()	_____	Tel: ()	_____
Courriel:	_____	E-mail:	_____

INFORMATION BANCAIRE

Nom de Banque:	_____		
Adresse:	_____		
No. de Compte:	_____		
Responsable de Compte:	_____		
Tél: ()	Télécopieur: ()		_____

INFORMATION SUR ACHAT

Est-ce que votre entreprise utilise un système de bon d'achat/ de commande?

- Oui (*si oui, veuillez indiquer si c'est* Oral *or* Écrit?)
 Non

Veuillez donner le(s) prénom(s) et nom(s) de famille des représentants de l'entreprise autorisés à créer des bons de commandes :

1. _____	3. _____
2. _____	4. _____

RÉFÉRENCES COMMERCIALES

Il est obligatoire que vous fournissiez les références (autre que Tech Data, Synnex, et Ingram Micro) afin d'établir une ligne de crédit par NuIMPACT Corporation

Entreprise:	Entreprise:	Entreprise:
Contact:	Contact:	Contact:
Termes et Limite de Crédit	Termes et Limite de Crédit	Termes et Limite de Crédit
Address:	Address:	Address:
Tél:	Tél:	Tél:
Télécopieur:	Télécopieur:	Télécopieur:

Vous préférez recevoir la liste de prix de NuIMPACT par : Courriel / Télécopieur

Je (nous) consens formellement à l'effet que NuIMPACT CORPORATION et/ou leurs associés financiers puissent effectuer une enquête de crédit corporative et/ou crédit personnelle afin de vérifier les informations financières, et conséquemment, d'établir la ligne de crédit et les termes accordés par NuIMPACT CORPORATION. Je (nous) déclare que toutes les informations fournies sur cette application sont conformes à la réalité fiscale de notre entreprise dans tous les aspects. Toutes les informations contenues dans ce document sont strictement confidentielles. De plus, je (nous) ai lu et accepte les termes et conditions générales de NuIMPACT CORPORATION.

Nom en lettre moulées / Fonction:	Nom en lettre moulées / Fonction:
Signature:	Signature:
Date:	Date:

TERMES ET CONDITIONS GÉNÉRALES

- 1. RECONNAISSANCE:** Les relations contractuelles visant à la fourniture de produits au Client sont régies par les présentes Conditions Générales de vente contenues ci-après et deviendront le contrat entier entre le client et le NuIMPACT Corporation, Markham, Ontario et auront préséance sur toute forme de conditions inscrite sur vos bons de commande.
- 2. INTÉRÊT SUR RETARD DE PAIEMENT:** NuIMPACT Corporation peut requérir, à sa discrétion le paiement anticipé avant l'expédition ou autrement changer les limites de crédit du client ou retarder l'expédition en transit ou annuler la commande d'ordre sans que NuIMPACT Corporation soit responsable pour la perte ou les dommages lié(es) à un Tél changement sur le retard ou annulation et le client restant comptable à payer toutes les marchandises déjà expédiées. L'intérêt sur les retards de paiements sera à un taux d'un point et demi (1.5%) par mois. Dans l'éventualité où une action légale doit être entreprise envers le client, celui-ci sera entièrement responsable de défrayer tous les coûts relatifs à cette procédure légale. Une charge de \$20.00 sera imposée pour tous paiements non honorés.
- 3. LIVRAISON / EXPÉDITION:** La livraison des produits couverte par ce contrat sera F.O.B. entrepôt de NuIMPACT Corporation. NuIMPACT Corporation réserve le droit de choisir les moyens de transport et la livraison sera complétée au moment de transfert de possession au transporteur public sur lesquelles les risques de perte, de dommages ou de destruction aux marchandises passeront au client.
- 4. REDEVANCE, PAIEMENT ET TAXE:** Sauf avis contraire, tous les prix soumis sont en dollar Canadien et sont en vigueur en date de la soumission seulement. Toutes les taxes, impôts, ou toutes autres surcharges seront ajoutés au prix d'achat sauf à condition que si le client a remis antérieurement à NuIMPACT un certificat d'exemption valable pour toute administration fiscale appropriée.
- 5. RÉSERVE DE PROPRIÉTÉ:** NuIMPACT Corporation réserve le droit d'interrompre l'exécution de ses obligations et demeure titre des produits jusqu'à la réception complète de tout paiement.
- 6. GARANTIE:** NuIMPACT Corporation offre une garantie à vie limitée pour tous produits fabriqués par NuIMPACT dans le cadre d'utilisation normale. Dans le cas de produits non fabriqués par NuImpact la garantie fournis par le fabricant original sera attribué à l'acheteur et à son client éventuel. Le retour des marchandises ne sont acceptés seul si les produits ne sont pas altérés, modifiés, défectueux suite à une mauvaise installation ou mauvaise utilisation. La responsabilité de NuImpact Corp. sous cette garantie, se limite uniquement au coût de remplacement ou de remboursement du coût d'achat du produit par le client. NuImpact Corp. assume aucun risque et ne peut être tenue responsable d'aucun dommage sous aucune circonstance.
- 7. RETOUR DE MARCHANDISE:** Aucun retour ne sera accepté après quatorze jours suivant la date de facturation. Marchandise retournée admise pour un crédit sera sujette à vingt (20) % du prix des marchandises pour les frais occasionnés par la manutention et la remise en inventaire. Les produits faits sur commande ne peuvent, en aucun cas, être retournés. Aucun produit ne peut être retourné sans avoir obtenu au préalable un numéro d'autorisation de retour de marchandise (RMA) et devra être adressé à l'adresse de NuIMPACT Corporation en condition intacte avec leur emballage originale. Remplacement Anticipé RMA est disponible pour tout D.O.A. (circuit de mémoire de marque NuIMPACT seulement) reporté dans les sept (7) jours ouvrables suivant la date de facturation.
- 8. FORCE MAJEURE:** En raison d'un cas de force majeure, NuIMPACT Corporation exécutera de ses obligations dans les plus brefs délais mais l'incapacité ne constituera pas un manquement au présent contrat pour autant que lesdites obligations soient exécutées sans délai lorsque l'évènement de force majeure aura pris fin.

Merci de télécopier ce document complété et signé au numéro suivant (416) 900-0999