



www.eddygroup.com

# EDDY GROUP LIMITED DEMANDE DE CREDIT COMMERCIALLE

Nom du commerce: \_\_\_\_\_ Plafond de crédit requis: \$ \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Numéro de télécopie: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Adresse courriel: \_\_\_\_\_

Code postal: \_\_\_\_\_ Je voudrais recevoir les factures et les états de comptes par courriel: OUI  NON

Adresse d'expédition: \_\_\_\_\_ Nombre d'années en affaires: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Entreprise individuelle:  Société en nom collectif  Société par actions

Personne-ressource des comptes fournisseurs: \_\_\_\_\_ Bon de commande requis?  Acceptez-vous les livraisons différées?

Acheteurs autorisés: \_\_\_\_\_

### PROPRIÉTAIRE OU RESPONSABLE DE L'ENTREPRISE

Nom: \_\_\_\_\_ Titre: \_\_\_\_\_ Adresse: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_ Titre: \_\_\_\_\_ Adresse: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_ Titre: \_\_\_\_\_ Adresse: \_\_\_\_\_

### RÉFÉRENCE BANCAIRE

Nom de la banque: \_\_\_\_\_ Personne-ressource: \_\_\_\_\_ Adresse: \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone: \_\_\_\_\_ Numéro de télécopie: \_\_\_\_\_ Numéro de compte: \_\_\_\_\_

### FOURNISSEURS ACTUELS OU RÉFÉRENCES CONCERNANT LE CRÉDIT

Nom de fournisseur: \_\_\_\_\_ Personne-ressource: \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone: \_\_\_\_\_

Nom de fournisseur: \_\_\_\_\_ Personne-ressource: \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone: \_\_\_\_\_

Nom de fournisseur: \_\_\_\_\_ Personne-ressource: \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone: \_\_\_\_\_

### ESCOMPTE AUX CLIENTS

Vous avez 10 points au total de récompenser à chaque division. Donnez le plus de points à la division (s) que la plupart de vos ventes sera. N'importe quel nombre de 0 à 10 peut être mis dans un espace tant que le total des points est 10 ou moins.

**Matériaux de Construction** \_\_\_\_\_ **Quincaillerie** \_\_\_\_\_ **Plomberie, Municipal, HVAC** \_\_\_\_\_ **Électrique, IAC** \_\_\_\_\_

Combien de fois prévoyez-vous le placer une commande? Une fois par mois? Une fois par semaine? Chaque Jours? etc. \_\_\_\_\_

Combien de volume de ventes prévoyez-vous dépenser avec nous chaque mois? \_\_\_\_\_

### MODALITÉS: net, le 30<sup>e</sup> jour du mois qui suit.

Par les présentes, je/nous consens/consentons à payer les frais de service au taux de 2,5% par mois (30% par année) sur tout montant en souffrance au-delà du 30<sup>e</sup> jour du mois suivant l'achat. La signature ci-dessous constitue une autorisation supplémentaire pour l'obtention des renseignements nécessaires à l'évaluation de la demande de crédit.

À: \_\_\_\_\_ ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_, 20 \_\_\_\_

Signature de témoin: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

Nom en lettres moulées: \_\_\_\_\_ Nom en lettres moulées: \_\_\_\_\_

Signature de témoin: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

Nom en lettres moulées: \_\_\_\_\_ Nom en lettres moulées: \_\_\_\_\_

Par les présentes, je/nous consens/consentons à être personnellement et solidairement responsable du crédit demandé par la société susmentionnée

Signature de témoin: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

Signature de témoin: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

### À USAGE INTERNE SEULEMENT

Classification du marché: _____	Type de marché du client: _____	Territoire: _____	Programmes: OUI NON
Vendeur: _____	Colonne de prix: _____	Approbation du directeur: OUI NON	

RENVOYEZ PAR TÉLÉCOPIE À Nord du Nouveau-Brunswick (506) 546-7205. Sud du Nouveau-Brunswick et de la Nouvelle-Écosse (902) 895-4098.