



1100, rue Bouvier, suite 150
Québec QC G2K 1L9
Tél.: (418) 627-0101
Fax: (418) 627-8877
1-800-897-5107
info@kidtoy.ca

Ouverture de compte et/ ou demande de crédit

Nom de la compagnie: _____ No Tél.: (____) _____
Adresse: _____ Fax : (____) _____
Ville: _____ E-mail: _____
Province: _____ Code Postale: _____
Superficie des locaux: _____ Années d'opérations: _____ Nombre d'employés: _____
Taxe Provinciale: _____ # T.P.S.: _____ Date d'ouverture: _____
Nom du propriétaire: _____
Nom de l'acheteur: _____
Responsable des comptes payables: _____
Montant du crédit demandé: _____

Référence Bancaire

Nom: _____ Adresse: _____
No. Tél.: _____ Contact: _____ # de Transit _____ # du compte: _____

Références de crédit

Nom: _____ Adresse: _____
No.Tél: _____ Fax: _____

Nom: _____ Adresse: _____
No.Tél: _____ Fax: _____

Nom: _____ Adresse: _____
No.Tél: _____ Fax: _____

Nom: _____ Adresse: _____
No.Tél: _____ Fax: _____

Signature

En appliquant pour un compte privilège et en plaçant une commande, je suis d'accord et m'engage à :

- Un intérêt annuel de 26.85% (2% par mois) sera appliqué sur tout montant en souffrance
- Un montant de 25.00\$ sera chargé pour un chèque sans provision.
- Dans le cas où Jouet KID doit recourir à une agence de collecte, je m'engage à payer tous les frais encourus
- Toutes procédures légales seront disputées devant la justice du district de la ville de Québec.
- Jouet KID reste le seul propriétaire de la marchandise jusqu'au paiement complet.
- J'autorise ma banque et les références de crédit à fournir toutes informations nécessaire à la demande d'un montant de crédit.

Signé à _____, ce _____ jour de _____ 20 _____

Signature de l'acheteur (client): _____

Réservé à l'usage de K.I.D

Autorisé par: _____ Termes accordés: _____