

## questionnaire d'admissibilité pour nouveau compte

Numéro de compte: \_\_\_\_\_

No de téléphone d'affaires: \_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_

Est-ce que vos principales activités sont  Résidentielles  Commerciales

Achetez-vous exclusivement dans les salles d'exposition?  Oui  Non

Avez-vous des échantillons à votre bureau / votre résidence?  Oui  Non

Si vous avez répondu "oui" à la question précédente, quelle est votre méthode préférée pour obtenir des échantillons?

Livres  Mémos  Autre (Veuillez préciser) \_\_\_\_\_

Quelle est votre méthode préférée pour rechercher des produits comme meubles, tapis et quincaillerie pour tentures?

Catalogues  Salles d'exposition  Internet  Autre (Veuillez préciser) \_\_\_\_\_

Est-ce que des fournisseurs vous visitent votre bureau / votre résidence au sujet des catégories suivantes?

Tissus  Oui  Non

Meubles  Oui  Non

Tapis  Oui  Non

Quincaillerie pour tenture  Oui  Non

Éclairage  Oui  Non

Si oui, doivent-ils prendre un rendez-vous?  Oui  Non

Qui est présentement votre fournisseur principal pour les catégories de produits suivants:

Tissus: \_\_\_\_\_

Meubles: \_\_\_\_\_

Tapis: \_\_\_\_\_

Quincaillerie pour tenture: \_\_\_\_\_

Éclairage: \_\_\_\_\_

## demande de crédit

N° de compte #: \_\_\_\_\_ Territoire: \_\_\_\_\_

### RENSEIGNEMENTS CLEFS SUR L'ENTREPRISE \*Champ obligatoire

Nom commercial\* \_\_\_\_\_

Nom\* \_\_\_\_\_

Adresse\* \_\_\_\_\_

Ville\* \_\_\_\_\_ Pays\* \_\_\_\_\_

Province\* \_\_\_\_\_ CP\* \_\_\_\_\_ N° téléphone\* \_\_\_\_\_

Télécopieur\* \_\_\_\_\_ N° cellulaire# \_\_\_\_\_

Courriel du propriétaire \_\_\_\_\_

Courriel du décorateur \_\_\_\_\_

Courriel du commis-comptable \_\_\_\_\_

Facture électronique  Oui  Non **Sauf indication contraire, les factures électroniques seront acheminées au courriel du commis-comptable.**

Oui  Non J'aimerais recevoir la correspondance par courriel, y compris les promotions et le matériel promotionnel.

Veuillez indiquer le nom, l'adresse résidentielle et le numéro de téléphone du propriétaire ou du signataire autorisé si l'entreprise est incorporée.

Nom \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Adresse domiciliaire \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

Propriétaire unique  Société en nom collectif  Corporation

Date d'établissement \_\_\_\_\_ N° TVQ \_\_\_\_\_ N° TPS \_\_\_\_\_

### Conditions de vente

Termes désirés\*  N-30  Carte de crédit  Proforma **Les termes provisoires sont proforma jusqu'à révision complète.**

Vous avez l'option de faire un paiement mensuel pré-autorisé sur votre carte de crédit. En signant plus bas, vous autorisez Kravet Canada à porter les montants en souffrance à votre compte le 15 de chaque mois. Veuillez composer le 1-800-535-3258, poste 2 et fournir les renseignements de votre carte de crédit à votre directeur de crédit.

Signature autorisée \_\_\_\_\_

Les commandes d'ameublement et de tapis nécessitent un dépôt de 50 %. Le solde est dû avant la livraison. Un bon de commande écrit est exigé pour toutes commandes.

### Référence commerciale en vigueur\*

\*Nom \_\_\_\_\_ N° compte \_\_\_\_\_ Adresse \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

\*Nom \_\_\_\_\_ N° compte \_\_\_\_\_ Adresse \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

\*Nom \_\_\_\_\_ N° compte \_\_\_\_\_ Adresse \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

\*Référence bancaire \_\_\_\_\_ N° de compte \_\_\_\_\_

\*Nom \_\_\_\_\_ Adresse \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

N° téléphone \_\_\_\_\_ Personne contacte \_\_\_\_\_

**Veuillez noter que nous chargeons des frais de 35 \$ pour chaque chèque retourné.**

### Autorisation de divulgation des renseignements de crédit

J'accepte / Nous acceptons que Kravet Inc. et ses filiales communiquent avec l'une ou l'autre des références fournies, ainsi qu'avec les agences de renseignements sur les consommateurs et les entreprises, aux fins d'établir ou de mettre à jour les modalités de crédit. Je certifie / Nous certifions par ailleurs que les renseignements fournis aux présentes sont vrais et exacts. En signant mon nom ci-après, j'autorise Kravet Inc. et ses filiales à vérifier les références de crédit indiquées, et j'autorise les références bancaires et commerciales à fournir les renseignements financiers et de crédit à Kravet Inc. et ses filiales afin de considérer ma demande de crédit en fonction de tous les termes et conditions mentionnés ici.

### Convention de crédit

Dans l'éventualité où le compte est en souffrance, je serai / nous serons responsable(s) de tous les coûts relatifs aux démarches de collection, y compris les frais d'agences de recouvrement, les honoraires d'avocat et les frais judiciaires.

Signature autorisée \_\_\_\_\_ Titre \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_