

FORMULAIRE D'OUVERTURE DE COMPTE MARCHAND

Veillez remplir le présent formulaire pour procéder à votre ouverture de compte.
Les informations manquantes pourraient retarder le processus d'ouverture de compte.



INFORMATIONS DU MARCHAND			
Nom du marchand		Numéro de compagnie (si applicable)	
Adresse		Ville	Province
Code postal		ans	
Numéro téléphone	Numéro télécopieur	Adresse courriel des comptes payables	
En affaire depuis			
Numéro TPS	Numéro TVQ	Numéro Commerçant OPC	Numéro NEQ
Informations sur le personnel			
Nom du propriétaire 1		Nom du propriétaire 2	
Nom du directeur commercial (neuf)		Nom du directeur commercial (occasion)	
Nom du directeur général		Nom du gérant département des pièces	
Nom du gérant des ventes (neuf)		Nom du gérant des ventes (occasion)	
Nom du gérant département service			
Informations sur l'institution financière			
Nom de l'institution financière		Numéro de téléphone	
Membre depuis		ans	
Adresse		Ville	Province
Code postal			
Informations références fournisseurs (obligatoire)			
Nom du fournisseur 1		Nom personne contact	
Numéro de téléphone		Client depuis	
ans			
Nom du fournisseur 2		Nom personne contact	
Numéro de téléphone		Client depuis	
ans			
Lignes de marque détenues par le marchand			
Marque 1		Marque 2	
Marque 3		Marque 4	
Volume de vente approximatif (année)		Total	Véhicules neufs
			Véhicules d'occasion
Type de véhicules (veuillez cocher tous les véhicules applicables)			
Conventionnels <input type="checkbox"/> Véhicules de promenade <input type="checkbox"/> Camions légers <input type="checkbox"/> Véhicules importés <input type="checkbox"/> Véhicules exotiques <input type="checkbox"/> Véhicules commerciaux	Électriques <input type="checkbox"/> Entièrement électrique <input type="checkbox"/> Hybrides <input type="checkbox"/> Tesla <input type="checkbox"/> Remorques de tout genre <input type="checkbox"/> Véhicules lourds	Récréatifs <input type="checkbox"/> Remorquables <input type="checkbox"/> Motorisés <input type="checkbox"/> Tracteurs	Loisirs <input type="checkbox"/> VTT/Côte-à-côte <input type="checkbox"/> Motoneiges <input type="checkbox"/> Motocyclettes <input type="checkbox"/> Motocross <input type="checkbox"/> Motos 3 roues <input type="checkbox"/> Vélos électriques
Marines <input type="checkbox"/> Motomarines <input type="checkbox"/> Bateaux <input type="checkbox"/> Bateaux à jet			
RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION KM+ Liste de prix applicable à ce marchand <input type="checkbox"/> Liste de prix A <input type="checkbox"/> Liste de prix B <input type="checkbox"/> Liste de prix C <input type="checkbox"/> Compte COD <input type="checkbox"/> Compte à terme <small>Explication requise</small>			
Nom de l'agent			

Le présent formulaire est signé à _____, ce _____ e jour de _____ 20__.

En signant le présent formulaire, Je, (propriétaire) _____, autorise et reconnais que GARANTIE KILOMÉTRAGE PLUS INC. se réserve le droit de vérifier l'exactitude des renseignements ci-haut mentionnés. De plus, je conviens que toute omission volontaire ou non, peut entraîner le rejet de la présente demande d'ouverture de compte ou une annulation immédiate de mon compte.

Signature du propriétaire

Nom en lettres moulées

EN TOUT TEMPS LES ACHATS DE GARANTIES SUPPLÉMENTAIRES SONT PAYABLES LE 15 DU MOIS SUIVANT ET VOUS ÊTES TENU DE NOUS FAIRE PARVENIR LE FORMULAIRE DE REMISE AVEC VOTRE PAIEMENT.