



## FORMULAIRE DE DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE

Raison sociale : ..... Forme juridique : .....

N° TVA intra : ..... Code NAF : ..... Activité principale : .....

Adresse principale : .....

Dirigeant/te ou représentant/te légale / Nom : ..... Prénom : .....

Mail : ..... Tél : ..... Site internet : .....

Resp Commande / confirmation / Nom : ..... Prénom : .....

Mail : ..... Tél : .....

Adresse de livraison ( ci différente ) : .....

Resp Comptabilité / facturation / Nom : ..... Prénom : .....

Mail : ..... Tél : .....

C.A du dernier exercice : ..... Appartenance à un groupe ( préciser ) : .....

Afin optimiser nos livraisons pouvez vous nous indiquer si votre ou vos magasins sont ouvert le lundi :  Oui  Non samedi  Oui  Non

**Chère cliente, Cher client,**

Nous vous remercions de la confiance que vous nous témoignez en demandant une ouverture de compte dans notre société.

**Dans le cadre de nos relations commerciales, vous déclarez avoir pris connaissance et accepté nos conditions générales de vente et de livraison, dont la clause de réserve de propriété.**

La société PAVILIFT vous assure de tout mettre en œuvre pour vous donner entière satisfaction.

Fait à : ..... Le : .....

Nom et Fonction du signataire : .....

Mention manuscrite ( Lu et approuvé ) .....

Visa Client : signature obligatoire / tampon

Le soussigné reconnaît expresse et sans réserve qu'il attribue compétence au Tribunal de Commerce de Mont-de-Marsan dans les Landes pour tout litige conformément aux dispositions de l'article 48 du nouveau Code de Procédure Civile.

## CONDITIONS PARTICULIAIRE ACCORDÉES AU CLIENT

Encours global souhaité ( en K€ TTC ) : .....

**Mode de règlement / LCR Directe 30 jours fin de mois.**

Les conditions de règlement seront définies au moment de l'ouverture du compte du client. Dans l'hypothèse d'un règlement par traite remise directement en banque par le fournisseur, le client accepte par avance le principe d'un avis permanent de domiciliation en faveur de la société PAVILIFT.

## INFORMATIONS BANCAIRES DU CLIENT - Merci de joindre un RIB

Nom de la banque : .....

Adresse de la banque : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

IBAN	BIC
...../...../...../...../...../...../...../...../...../.....	.....

## CADRE RÉSERVÉ AU SERVICE COMPTABILITÉ DE PAVILIFT

La Société PAVILIFT accepte l'ouverture d'un compte au client demandeur ci-dessus aux conditions suivantes :

Encours maximum TTC accordé : .....

Visa PAVILIFT

La société PAVILIFT se réserve la possibilité de modifier les conditions ci-dessus et de clôturer le compte provisoirement ou définitivement, notamment en cas d'incident de paiement. En outre toute altération de la solvabilité ou dégradation de la situation financière du client, la société PAVILIFT pourra justifier l'exigence d'un paiement au comptant ou l'obtention de garanties de paiement. En cas d'inactivité prolongée du compte, une nouvelle demande devra être établie.

Pour acceptation  
par la direction.