

DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE POUR CLIENT PROFESSIONNEL

PERSONNE MORALE : (Forme juridique selon registre du commerce)

Raison sociale :

Rue, N° : NPA, Lieu :

Tél : Courriel :

1. Données concernant le(s) personne(s) propriétaire(s) de la société : (Selon RC)

1a Mme M.

Nom : Prénom :

Rue N° : NPA, Lieu.....

Date de naissance : Nationalité :

Tél. : Tél. portable :

Courriel :

1b Mme M.

Nom : Prénom :

Rue, N° : NPA, Lieu :

Date de naissance : Nationalité :

Tél. : Tél. portable :

Courriel.....

2. Personnes de contact :

Comptabilité : Idem 1a Idem 1b

Mme M.

Nom : Prénom :

Courriel..... : Tél. direct :

Administration : Idem 1a Idem 1b

Mme M.

Nom : Prénom :

Courriel : Tél direct :

3. Facturation :

Factures adressées par :

- Courrier électronique (préférentiel):
- Courrier postal (2.- par facture dès le 01.01.2022)

Adresse de facturation (si différente) :

Rue, N° : NPA, Lieu :

Informations obligatoires devant figurer sur vos factures :

*Référence du chantier : OUI NON Numéro du bon de commande : OUI NON

*Nom personne autorisée à retirer la marchandise : OUI NON

Autres réf. ou informations :

Type de facturation : 1 Facture par bulletin de livraison 1 Facture par chantier

Tous les bulletins de livraison = 1 Facture

4. Informations complémentaires :

Domaine d'activité :

Nombre de collaborateurs :

N° de TVA : CA annuel de l'entreprise : CHF.....

Adresse de livraison (si différente) :

Rue, N° : NPA, Lieu :

**Si OUI, merci de nous transmettre par courriel à admin-ventes@challande.ch la liste de vos chantiers en cours et/ou des personnes autorisées à retirer la marchandise.*

Nos coordonnées bancaires :

IBAN : CH31 0483 5068 7923 3100 0

BIC CRESCHZZ80A

5. Par quel(s) département(s) êtes-vous intéressé ?

- Sanitaire
- Matériaux de construction
- Aménagements extérieurs
- Cuisines
- Outillage
- Carrelage
- Peinture
- Pierre naturelle

J'ai/nous avons bien pris connaissance des CGV ci-jointes et confirme l'exactitude des données fournies. J'accepte /nous acceptons que les informations saisies dans ce formulaire soient utilisées par l'entreprise Challande & Fils SA à des fins commerciales.

Lieu et date :Timbre de l'entreprise :

**Signature(s) :

****Légale(s) selon le registre du commerce**

Par la signature de ce présent document, la (les) personne(s) physique(s) indiquée(s) ci-dessus, sont codébiteur(s) solidaire(s) des éventuelles créances envers Challande & Fils SA.

Documents à joindre à cette demande et à nous transmettre à l'adresse suivante :
admin-ventes@challande.ch

- Extrait du registre du commerce
- Extrait de l'office des poursuites et des faillites couvrant les 5 dernières années
- Copie de la carte identité ou passeport (pour les personnes morales : du/des dirigeant/s figurant sur le Registre du Commerce)

Sans ces documents, l'ouverture de compte ne pourra pas être effectuée.

Usage interne Challande & Fils SA

Demande reçue le : par :

Prosp. créé le : par :

Analyse solv. le : par : EC :

Compte ouvert le : par :

Mail/cour. remer. le : par :

Attrib. CVTE le : par : qui :