

# 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.- HT 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 commande           1 Facture par chantier

Toutes les commandes = 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](mailto: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 ?**

- |  |                                    |   |
|--|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Sanitaire                 | <input type="checkbox"/> Cuisines  | <input type="checkbox"/> Peinture         |
| <input type="checkbox"/> Matériaux de construction | <input type="checkbox"/> Outillage | <input type="checkbox"/> Pierre naturelle |
| <input type="checkbox"/> Aménagements extérieurs   | <input type="checkbox"/> Carrelage |   |

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 :

\*\*Nom(s), Prénom(s): .....

\*\*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, se déclare(nt) codébiteur(s) solidaire(s) des créances envers Challande & Fils SA.

**Documents à joindre à cette demande et à nous transmettre à l'adresse suivante :**

**[admin-ventes@challande.ch](mailto: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.**