challande

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 : ……

Visa : _____

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 : ……...…….

Limite de crédit souhaitée : ……..

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 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

Visa : _____

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 :

**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

☐ 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.

Visa : _____