



4500, BERNARD-LEFEBVRE, (ST-V.P.) LAVAL, QUÉBEC H7C 0A5
TÉL. : 514-381-7456 • SANS FRAIS : 1-800-669-5573
FAX: 450-667-7889
www.lefebvrebenoit.com • credit@lefebvrebenoit.com

Formulaire ouverture de compte Auto-constructeur / particulier

Information du / des demandeur (s)

Vendeur : Maison (03)

Nom : _____	Nom : _____
Adresse : _____	Adresse : _____
Ville : _____	Ville : _____
Code postal : _____	Code Postal : _____
Tél. maison : _____	Tél. maison : _____
Tél. bureau : _____	Tél. bureau : _____
Tél. cellulaire : _____	Tél. cellulaire : _____
No. Ass. Social: _____	No. Ass. Social: _____
Date de naissance: _____	Date de naissance : _____
Courriel : _____	Courriel : _____

Adresse du projet de construction :

No. Civique: _____	Rue : _____
Ville : _____	
Cadastre (No. De lot) : _____	Nom du propriétaire du terrain : _____

**** Nous vous prions de bien vouloir y inclure un spécimen chèque, merci. ****

Je reconnais que des frais d'administration au taux de 1% par mois (soit 13.81% par année seront ajoutés pour tout compte passé dû à compter de la date des achats. Je consens à ce que la compagnie citée recueille ou échange, maintenant ou périodiquement pendant la durée du contrat, des renseignements personnels choisis par la compagnie citée en titre. Je reconnais que mon dossier est détenu au service du crédit et que mes droits d'accès et de rectification se font par demande écrite. Je reconnais que, dans tous les cas où j'utiliserai mon ouverture de compte pour acheter de la marchandise, tous les termes et conditions ci-inclus s'appliqueront à moins que des instructions écrites à l'effet contraire viennent modifier la présente ouverture de compte. Je reconnais que cette demande d'ouverture de compte s'applique à tout(s) autre(s) projet(s) de construction à venir.

Signature: _____ / _____ Date : _____
Actionnaire 1 Nom lettre carré jj/mm/aaaa

Signature: _____ / _____ Date : _____
Actionnaire 2 Nom lettre carré jj/mm/aaaa

Init. ___ 1/2



4500, BERNARD-LEFEBVRE, (ST-V.P.) LAVAL, QUÉBEC H7C 0A5
TÉL. : 514-381-7456 • SANS FRAIS : 1-800-669-5573
FAX: 450-667-7889
www.lefebvrebenoit.com • credit@lefebvrebenoit.com

Formulaire ouverture de compte Auto-constructeur / particulier (Suite)

Information d'emploi :

Demandeur 1	Demandeur 2
Employeur : _____	Employeur : _____
Adresse : _____	Adresse : _____
Ville : _____	Ville : _____
Titre de l'emploi : _____	Titre de l'emploi : _____
Depuis combien d'année : _____	Depuis combien d'année _____

Autorisation :

Nom du / des personnes autorisé à acheter / passer des commandes :	
1- _____	2- _____
3- _____	4- _____

Intervention

Le (les) soussigné(s) se porte(nt) conjointement et solidairement responsable(s) de toutes sommes dues à la compagnie ci-haut mentionnée, Lefebvre & Benoit s.e.c., du fait de leur utilisation du crédit consenti à la suite de cette demande et renonce, par la présente, à tout bénéfice de division et de discussion concernant le(s) projet(s) de construction précisé(s) au présent formulaire ou à tout(s) autre(s) projet(s) de construction à venir, en outre, le présent cautionnement ne sera pas diminué ni affecté si la subrogation ne peut s'opérer en ma (notre) faveur.

Signature: _____ / _____ Date : _____
Actionnaire 1 Nom lettre carré jj/mm/aaaa

Signature: _____ / _____ Date : _____
Actionnaire 2 Nom lettre carré jj/mm/aaaa

Init. ____2/2



4500, BERNARD-LEFEBVRE, (ST-V.P.) LAVAL, QUÉBEC H7C 0A5
TÉL. : 514-381-7456 • SANS FRAIS : 1-800-669-5573
FAX: 450-667-7889
www.lefebvrebenoit.com • credit@lefebvrebenoit.com

Votre politique d'achat

Si bon de commande exigé :

(Veuillez remplir la case ci-dessous)

Aucun bon de commande requis

Écrit, via commande en ligne
(Ex : chiffre, lettre, mot de passe etc.)

ou

Verbal
(Ex : Projet, chiffre, lettre etc.)

Nom complet des acheteurs autorisé à passer une commande

(Veuillez ne pas oublier le nom du ou des présidents)

Lettre carré s.v.p.

Nom : _____ # Téléphone : _____

Nom : _____ # Téléphone : _____

Nom : _____ # Téléphone : _____

Nom : _____ # Téléphone : _____

Nom : _____ # Téléphone : _____

Signature : _____ Date : _____

Titre : _____

N.B. Veuillez-vous assurer que les consignes soient respectées par votre équipe.
Tout manquement à VOS consignes pourrait engendrer des retards de commandes.

Merci pour votre bonne collaboration