

DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE

Raison sociale : _____

Secteur d'activité : _____

Adresse complète : _____

Code postal : _____ Localité : _____

Tél. prof. : _____ Mobile : _____

Fax : _____ E-mail : _____

Nom et prénom du resp. de l'entreprise : _____

Etes-vous inscrit au registre du commerce ? _____

Type de compte souhaité : Paiement comptant Facturation

Autorisation de délivrer des fournitures à vos employés (facturation mensuelle) :

MARQUE D'UNE CROIX

Remise de marchandises uniquement contre un bon de commande émis par vos soins, daté et signé, avec le sceau de votre raison sociale.

Remise de marchandise uniquement en signant notre bulletin de livraison par les personnes autorisées.
Dans ce cas, merci de compléter la liste ci-dessous avec toutes les signatures, les noms et prénoms en majuscules des personnes autorisées.

Remise de marchandise uniquement en signant notre bulletin de livraison, et dont la copie est gardée et jointe à notre facture périodique.
Dans ce cas, merci de compléter la liste ci-dessous avec toutes les signatures, les noms et prénoms en majuscules des personnes autorisées.

Autres désirs :

NOM (en majuscules)

PRENOM (en majuscules)

SIGNATURE



NB : Nous vous informons que si votre liste n'est pas mise à jour régulièrement, nous n'endosserons aucune responsabilité en cas d'utilisation abusive du compte de votre raison sociale par une personne n'étant pas ou plus autorisée à acheter des marchandises chez nous.

Conditions générales de vente :

- 1) Nos fournitures sont faites sur la base d'un bulletin de livraison dont le client voudra bien contrôler l'exactitude.
- 2) Toute réclamation doit être signalée dans les 48 heures.
- 3) Les marchandises contestées ne doivent pas être utilisées avant notre contrôle.
- 4) Pour tout litige, le client accepte de faire éllection de for à Nyon.
- 5) Les conditions générales de paiement sont :
 - Comptant, cartes VISA, MASTERCARD, POSTFINANCE, MAESTRO
 - 10 ou 30 jours NET, selon types de fournitures.
- 6) Les marchandises retournées jusqu'à 30 jours (avec justificatif), **dans l'emballage d'origine**, sans erreur de notre part, seront créditées à 90%. Au-delà de ce délai, elles le seront à 80%. **Les commandes spéciales ne sont reprises en aucun cas, ainsi que la visserie au détail, les articles débités (verre, profil, matières diverses).**

Lu et approuvé le : _____

AYANTS-DROITS ECONOMIQUES :

1. **Nom : Prénom : Signature :**
2. **Nom : Prénom : Signature :**

Formulaire à retourner par :

- Fax : 022.361.74.61
- E-mail : info@rochat.ch
- Courrier : Rochat et Fils SA, Case Postale 2524, 126 Nyon 2
- Sur place : au magasin