

Formulaire d'ouverture de compte

Votre interlocuteur commercial : _____ Tél : _____

Madame, Monsieur,

Afin d'accélérer la procédure d'ouverture de votre compte client, nous vous prions de bien vouloir remplir le formulaire ci-joint et d'y joindre les pièces demandées. Veuillez nous retourner ces éléments par fax au 03 20 88 58 88

ÉTAT CIVIL DE LA SOCIÉTÉ

Raison sociale : _____ N°SIRET : _____

Forme juridique : Franchise Filiale Succursale Membre d'un Groupement
 Autre : _____ Revendeur Indépendant

Adresse : _____
 Code Postal : _____ Ville : _____

INTERLOCUTEURS

PDG/DG/Gérant : _____ N°de poste : _____

Service achats : _____ N°de poste : _____

Comptabilité/Finance : _____ N°de poste : _____

ACTIVITÉS :

Dans quelle catégorie situez-vous l'activité principale de votre société ? (Une réponse possible).

| | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Revendeur Traditionnel | <input type="checkbox"/> S.O.D (Revendeur de logiciel uniquement) | <input type="checkbox"/> Grand Magasin |
| <input type="checkbox"/> Grande Distribution Alimentaire | <input type="checkbox"/> Grande Distribution Spécialisée | <input type="checkbox"/> Export Trader (vente à l'étranger) |
| <input type="checkbox"/> VAR (au - 70% du C.A. en services) | <input type="checkbox"/> SSI (100% du CA en services) | <input type="checkbox"/> Revendeur Matériel Bureautique |
| <input type="checkbox"/> Intégrateur / OEM* | <input type="checkbox"/> Téléphonie | <input type="checkbox"/> Chaîne |
| <input type="checkbox"/> Fabricant | <input type="checkbox"/> Apple Center | <input type="checkbox"/> PCiste (vente par correspondance) |
| <input type="checkbox"/> Grossiste | <input type="checkbox"/> Groupement | <input type="checkbox"/> Autre : _____ |

*Vente d'au moins 10 micros processeurs par mois ou assemblage d'au moins 10 PC par mois.

PIÈCES CONSTITUTIVES À JOINDRE

- 1/ Extrait k-bis de la société (obligatoire)
- 2/ Relevé d'Identité Bancaire (obligatoire)
- 3/ Derniers éléments financiers de la société : bilan, compte de résultat, tout élément susceptible d'influer sur l'encours de crédit (actionariat,...)

ÊTES-VOUS INTÉRESSÉS PAR UN ACCÈS ÉLECTRONIQUE AUX STOCKS INGRAM MICRO ?

OUI

NON

CONDITIONS ET SUPPORT DE PAIEMENT

L'accord de dérogation à nos conditions générales de vente pour un règlement à 30 jours date de facture est subordonné à l'acceptation d'une garantie par notre société d'assurance crédit.

Afin de faciliter les transactions de règlement, INGRAM MICRO a généralisé l'utilisation de la "LCR non acceptée". Cette formule, par rapport à la "LCC" (lettre de change classique) ou au chèque, vous supprimera votre traitement manuel par retour d'acceptation, qui vous engendrait une perte de temps et des manipulations fastidieuses. Elle vous assurera une sécurité de paiement et de gestion. Sachant qu'à l'échéance votre banque continuera de vous demander votre accord de paiement.

Si vous optez pour cet avantage, vous voudrez bien nous confirmer votre accord par lettre-réponse ci-jointe.

Dans le cas contraire, veuillez notifier le mode de règlement souhaité.

Je soussigné, _____ agissant en qualité de _____ pour le compte de la société _____ accepte d'utiliser la "LCR NON ACCEPTÉE" à 30 jours nets comme mode de règlement envers la société INGRAM MICRO à Lesquin.

Je certifie, par ailleurs, que les éléments stipulés ci-avant sont exacts

Je soussigné déclare avoir pris connaissance et accepter

les conditions générales de vente INGRAM MICRO (cf p 12 à 14).

Date : _____

Nom et qualité du signataire : _____

Cachet de la société

Conformément à la loi du 6.01.1978 ces informations peuvent donner lieu à l'exercice d'un droit de rectification auprès de notre service commercial.