



"Notre savoir-faire à votre service"  
1-800-359-2111 • www.globexcourrier.com

## DEMANDE DE CRÉDIT / CREDIT APPLICATION

Nom de votre conseiller commercial **GLOBEX** / Name of your **GLOBEX** Sales Rep: \_\_\_\_\_

(Pour fin de marketing) Comment avez-vous pris connaissance de **GLOBEX** ?

(For marketing purposes) How did you find out about **GLOBEX** ? \_\_\_\_\_

Nom de votre compagnie / Name of your Company: \_\_\_\_\_

Numéro de matricule de votre compagnie / Company Registration number: \_\_\_\_\_

Adresse / Address: \_\_\_\_\_ Code Postal / Postal Code: \_\_\_\_\_

Ville / City: \_\_\_\_\_ ☎ : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Genre d'entreprise / Type of Business: \_\_\_\_\_ En affaires depuis / In Operation Since: \_\_\_\_\_

Nom de votre Banque / Name of your Bank: \_\_\_\_\_ Succursale / Branch : \_\_\_\_\_

Contact : \_\_\_\_\_ ☎ : \_\_\_\_\_

No de compte / Account Number: \_\_\_\_\_

Marge de crédit autorisée / Authorized Line of credit: \_\_\_\_\_ Crédit utilisé/ Amount of credit used: \_\_\_\_\_

Références commerciales / Business References:

- |    |     |                       |
|----|-----|-----------------------|
| 1) | ☎ : | # compte / Account #: |
| 2) | ☎ : | # compte / Account #: |
| 3) | ☎ : | # compte / Account #: |

**Montant de crédit mensuel demandé / Monthly Amount of Credit Requested:** \_\_\_\_\_

**Déclaration:** Nous autorisons par la présente, **GLOBEX Courrier Express Intl Inc.** à recueillir les renseignements pouvant lui être nécessaires pour procéder à une enquête sur notre solvabilité. Si un compte courant nous est accordé, nous consentons à le régler dans les 30 jours suivant la date de facturation. Advenant un retard dans le paiement des factures, **Globex** sera justifié de suspendre les privilèges de crédit accordés et de suspendre les livraisons. Nous sommes avisés que des frais de 5 % seront appliqués aux factures en retard.

**Je certifie que les renseignements indiqués sur la présente demande sont exacts et véridiques. Je déclare avoir lu et compris la présente entente, être d'accord avec les conditions, en connaître la portée et avoir reçu un exemplaire.**

We hereby authorize **Globex Worldwide Courier Inc.** to obtain information that may be useful in verifying our solvability in order to extend credit to us. We understand that if an account is extended to us, we agree to pay our invoices, in full, within 30 days of the invoice date. In the event of a late payment, we understand that **Globex** would be justified in suspending our credit privileges and suspend our use of their services. We are aware that a 5% interest rate will apply on all outstanding amounts.

**I certify that the informations contained in this request is accurate and true. I confirm having read and understood the terms and conditions contained in this agreement and have received these terms and conditions.**

Nom en caractères moulés (Officier de la compagnie) / Name in capital letters (Signing Officer): \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Titre / Title: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

**SVP retourner par fax / Please return by fax: (514) 739-6377**