



1240 Boul. Charest Ouest
Quebec, QC. G1N 2E3
Tel: (418) 686-2755
Fax: (418) 686-3945
Courriel: comptabilite@acceselectronique.ca

43B Boul. Brunswick
Dollard-des-Ormeaux, QC. H9B 1P7
Tel: (514) 421-2755
Fax: (514) 421-0554
Courriel: comptabilite@acceselectronique.ca

4680 Boul. Gene-H.-Kruger
Trois-Rivières, QC. G9A 4N1
Tel: (819) 373-2755
Fax: (819) 373-5833
Courriel: comptabilite@acceselectronique.ca

Ouverture De Compte

INFORMATIONS COMPAGNIE

Nom de la Compagnie: _____
Adresse Complète: _____
Code Postal: _____ Courriel: _____
Téléphone incl. Code Régional: _____ Fax: _____
Personne Responsable: _____ En Affaire Depuis: _____

INFORMATIONS DE L'INSTITUTION FINANCIÈRE:

Nom de l'Institution Financière: _____
Adresse Complète: _____
Téléphone incl. Code Régional: _____ Fax: _____
Personne Responsable: _____ N° de Compte: _____

PRINCIPAUX FOURNISSEURS

Nom de la Société: _____ Adresse: _____
Tel incl. Code Rég.: _____ Fax: _____
Nom de la Société: _____ Adresse: _____
Tel incl. Code Rég.: _____ Fax: _____
Nom de la Société: _____ Adresse: _____
Tel incl. Code Rég.: _____ Fax: _____

** CONFORMÉMENT AUX LOIS VISANT SUR LA PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS, LES CONSENTEMENTS SUIVANTS SONT DONNÉS SOIT:

JE CONSENS À CE QU'ACCÈS ÉLECTRONIQUE INC. OU L'INSTITUTION FINANCIÈRE MANDATÉE PAR CE DERNIER RECUEILLE AUPRÈS DE TOUTE PERSONNE ET DÉTIENNE TOUS LES RENSEIGNEMENTS NÉCESSAIRES À LA PRESTATION DE TOUS SERVICES FINANCIERS REQUIS DANS LE CADRE DE L'OBJET DU DOSSIER. CE CONSENTEMENT S'APPLIQUE ÉGALEMENT À LA MISE À JOUR DES RENSEIGNEMENTS AUX FINS DE PERMETTRE À ACCÈS ÉLECTRONIQUE OU À L'INSTITUTION FINANCIÈRE DE RÉANALYSER LES ENGAGEMENTS QUE J'AI ENVERS LUI (ELLE) NOTAMMENT DANS LE CADRE DE RENOUVELLEMENT, D'AMENDEMENTS OU DE CHANGEMENTS DANS LES RELATIONS D'AFFAIRES.

JE CONSENS À CE QUE TOUTE PERSONNE COMMUNIQUE À ACCÈS ÉLECTRONIQUE INC. OU À L'INSTITUTION FINANCIÈRE MANDATÉE PAR CE DERNIER DE TELS RENSEIGNEMENTS MÊME SI CEUX-CI FIGURENT DANS UN DOSSIER FERMÉ OU INACTIF.

NOS MODALITÉS DE PAIEMENT SONT NET 30 JOURS, UN MINIMUM DE \$25.00 PAR COMMANDE. SI VOUS ACCEPTEZ CES CONDITIONS, VEUILLEZ SIGNER ICI

SIGNATURE D'UNE PERSONNE AUTORISÉ: _____

TITRE: _____ DATE: _____