



**DEMANDE D'OUVERTURE DE COMPTE CLIENT / REQUEST FOR CUSTOMER ACCOUNT**

S.V.P. REMPLIR EN LETTRES MOULÉES / PLEASE PRINT

\*\* Faire parvenir à / forward to: [kw.montreal.credit@pacar.com](mailto:kw.montreal.credit@pacar.com) \*\*

Représentant Kenworth Montréal sales representative:

Nom du commerce (CI-APRÈS DÉNOMMÉ LE "CLIENT") / Company name (HEREINAFTER NAMED "THE CUSTOMER"):			
Adresse de facturation / Bill-to address		Ville / City	Province / State
Tél.:		Cell.:	Fax.:
Adresse de livraison / Ship-to address		Ville / City	Province / State

No. TPS	BON DE COMMANDE ?	OUI	NON
No. TVQ	PURCHASE ORDER ?	YES	NO

RENSEIGNEMENTS SUR LE PARC DE VÉHICULES / VEHICLE FLEET INFORMATION

**NIR :**

Nombre de véhicules / Number Of Vehicles:		
Camions porteurs / Straight trucks :	Tracteurs / Tractors :	Remorques / Trailers :

Nom propriétaire / Actionnaire / Administrateurs Owner Name / Shareholder / Administrator		Responsables des comptes à payer Responsible For Accounts Payable	
Adresse / Ville / Province // Address / City / Province		Adresses courriel factures et état de comptes Invoice and Statement Email Adress	
Code postal / Postal Code	Téléphone / Telephone	Téléphone / Telephone	

RÉFÉRENCES BANCAIRES / BANK REFERENCES

Nom / Name :		Tél. :	
Succ. / Branch:	Compte Acct.:	Fax:	

RÉFÉRENCES DES FOURNISSEURS RÉGULIERS / REFERENCES FROM REGULAR SUPPLIERS

<b>1</b>	Nom / Name :	Tél. :	
	Adresse / Address :	Fax :	
<b>2</b>	Nom / Name :	Tél. :	
	Adresse / Address :	Fax :	
<b>3</b>	Nom / Name :	Tél. :	
	Adresse / Address :	Fax :	



## **TERMES ET CONDITIONS**

POUR MA / NOTRE CONVENANCE, JE / NOUS DEMANDE(ONS) UN COMPTE DE COURTOISIE AVEC VOTRE ATELIER DE SERVICE, VOTRE DÉPARTEMENT DE PIÈCES, QUE LES TERMES DE PAIEMENT SUIVANTS SERONT RESPECTÉS.

**TERMES DE PAIEMENT KENWORTH MONTRÉAL ET SES SUCCURSALES : TOUTES FACTURES DOIVENT ÊTRE PAYÉES AU 15<sup>e</sup> JOUR DU MOIS SUIVANT LA DATE DE LA FACTURE ET NON LA DATE DE L'ÉTAT DE COMPTE OU LA DATE DE RÉCEPTION DE L'ÉTAT DE COMPTE (TOUTES LES FACTURES DE MARS DOIVENT ÊTRE PAYÉES AU PLUS TARD LE 15 AVRIL SUIVANT).**

JE / NOUS, SOUSSIGNÉ(S), AUTORISE(ONS), PAR LA PRÉSENTE, PACCAR DU CANADA LTÉE ET SES DIVISIONS, ET / OU L'AGENCE / BUREAU DE CRÉDIT MANDATÉ, À EFFECTUER DES VÉRIFICATIONS DE CRÉDIT SUR MA / NOTRE ENTREPRISE ET / OU PRINCIPAUX PROPRIÉTAIRE(S) ET / OU ACTIONNAIRE(S). JE / NOUS AUTORISE(ONS) LES INSTITUTIONS FINANCIÈRES APPARAISSANT OU NON SUR CETTE DEMANDE, AINSI QUE TOUTES AUTRES RÉFÉRENCES ET / OU FOURNISSEURS À NOUS FOURNIR LES RENSEIGNEMENTS REQUIS ET JUGÉS UTILES EN VUE DE L'OUVERTURE D'UN COMPTE-CLIENT ET / OU DE LA MISE À JOUR PÉRIODIQUE DE CE MÊME DOSSIER AUPRÈS DE CES RÉFÉRENCES / FOURNISSEUR(S). LE FAIT D'OBTENIR DES INFORMATIONS N'OBLIGE PAS PACCAR DU CANADA LTÉE ET SES DIVISIONS À TRANSIGER AVEC MON / NOTRE ENTREPRISE ET / OU MOI / NOUS. JE / NOUS RECONNAIS(SONS) ÊTRE RESPONSABLE(S) DE PAYER LES FRAIS DE RECouvreMENT ET / OU FRAIS LÉGAUX ET / OU FRAIS DE COURT ET / OU FRAIS D'AVOCAT ENCOURUS PAR PACCAR DU CANADA LTÉE ET SES DIVISIONS INCLUANT LES FRAIS DE SERVICE DE 2% PAR MOIS (26.82% PAR ANNÉE) CONCERNANT LE RECouvreMENT DE TOUTES SOMMES EN RETARD ET QUE PAR MON / NOTRE ENTREPRISE ET / OU MOI / NOUS À PACCAR DU CANADA LTÉE ET SES DIVISIONS.

## **TERMS AND CONDITIONS**

FOR MY CONVENIENCE I / WE MAKE APPLICATION FOR A COURTESY ACCOUNT WITH YOUR SERVICE AND PARTS DEPARTMENTS WITH THE UNDERSTANDING THAT THE FOLLOWING STIPULATED TERMS OF PAYMENT WILL BE RESPECTED.

**TERMS OF PAYMENT KENWORTH MONTRÉAL AND ITS OTHER LOCATIONS: ALL INVOICES ARE TO BE PAID ON THE 15TH OF THE FOLLOWING MONTH OF THE INVOICE DATE AND NOT THE DATE OF THE ACCOUNT STATEMENT NOR THE DATE OF RECEPTION (ALL MARCH INVOICES ARE TO BE PAID THE FOLLOWING APRIL 15TH).**

I / WE, HEREBY AUTHORIZE, PACCAR OF CANADA LTD AND / OR ITS DIVISIONS AND / OR THE MANDATED CREDIT AGENCY / BUREAU TO PERFORM CREDIT INQUIRY ON MY / OUR COMPANY AND / OR ITS PRINCIPAL(S) AND / OR SHAREHOLDER(S). I / WE AUTHORIZE THE FINANCIAL INSTITUTION(S) LISTED THIS APPLICATION OR NOT, AND ALL OTHER REFERENCES / SUPPLIERS TO PROVIDE INFORMATION NEEDED AND JUDGED AS USEFUL IN VIEW OF THE OPENING OF A TRADE ACCOUNT AND / OR THE PERIODICAL UPDATING OF MY / OUR CREDIT FILE AT ALL TIMES WITH THESE SAME REFERENCES / SUPPLIERS. THE COLLECTION OF THIS INFORMATION DOES NOT OBLIGE PACCAR OF CANADA LTD AND ITS DIVISIONS TO DO BUSINESS. MY / OUR COMPANY AND / OR ME / US, I / WE AGREE TO PAY ANY COLLECTION FEES AND / OR LEGAL FEES AND / OR COURT FEES AND / OR LAWYER FEES INCURRED BY PACCAR OF CANADA LTD AND ITS DIVISIONS AS WELL AS A SERVICE CHARGE OF 2% PER MONTH (26.82% PER ANNUM) ASSOCIATED WITH THE COLLECTION OF ANY PAST DUE AMOUNTS OWED BY MY / OUR COMPANY AND / OR ME / US TO PACCAR OF CANADA LTD AND ITS DIVISIONS.

\_\_\_\_\_  
Signataire autorisé / Authorized signature

\_\_\_\_\_  
Titre / Title

\_\_\_\_\_  
Date

\*\* Faire parvenir à / forward to: [kw.montreal.credit@paccar.com](mailto:kw.montreal.credit@paccar.com) \*\*