



FORMULAIRE D'IDENTIFICATION DE NOUVEL ACHETEUR

DATE

| Information sur l'entreprise vendeuse/exportatrice | | |
|---|--|---|
| <i>(Formulaire à compléter pour chaque acheteur)</i> | | |
| Nom de l'entreprise | | |
| Personne-contact | Téléphone | |
| Information sur l'acheteur: | | |
| Nom de l'entreprise | | |
| Adresse | Ville | |
| Province/ Etat | Code postal | Pays |
| Personne-ressource (primaire) | Achats mensuels moyens de l'acheteur \$ | |
| Téléphone | Télécopieur | Courriel |
| Personne-ressource (secondaire) | Courriel | |
| Téléphone | Télécopieur | Termes offert à l'acheteur 30 jours 60 jours 90 jours Autre _____ |
| Liste des personnes autorisées à accepter des biens au nom de l'acheteur: | | |
| Nom: | Titre: | |
| 1. | | |
| 2. | | |
| L'entreprise vendeuse détient-elle une part de propriété dans l'acheteur Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | | |
| Indiqué ci-haut? | | |
| <i>L'information qui suit est requise en vue de l'approbation de l'acheteur</i> | | |
| Information sur le crédit | | |
| Limite de couverture requise: \$ | | |
| Information sur l'assurance-crédit | | |
| Limite de couverture requise: \$ | | |
| La couverture en vertu de la police d'assurance-crédit de la Société Financière Maple est-elle requise? | <input type="checkbox"/> | Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Avez-vous déjà votre propre police d'assurance-crédit? (Veuillez fournir copie de couverture de l'acheteur.) | <input type="checkbox"/> | Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Nom (en lettres moulées): | Signature: | |