

S.V.P. envoyez le formulaire une fois COMPLÉTÉ et SIGNÉ à l'adresse courriel ci-dessus

**IMPORTANT : CE DOCUMENT CONTIENT TROIS (3) PAGES. (Renseignements et conditions de location)**

LA SOCIÉTÉ			
Nom légal de l'entreprise :			Enrg. <input type="checkbox"/> Inc. <input type="checkbox"/> Ltée. <input type="checkbox"/>
Dénomination sociale (pour compagnie à numéros) :			En opération depuis :
Adresse :			Suite/Local :
Ville :		Province :	Code Postal :
Téléphone :	Numéro de commande requis : NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>		
Télécopieur :	À quelle succursale pensez-vous faire affaires?		
Principale activité de la compagnie :			
Responsable des comptes payables :			Courriel :

LES DIRIGEANTS					
Nom	Prénom	D.D.N. jj/mm/aaaa	Téléphone	Propriétaire(P) ou Locataire (L)	Courriel

FOURNISSEURS PRINCIPAUX		
NOM	ADRESSE	TÉLÉPHONE

INSTITUTION BANCAIRE		
Nom :	Adresse :	
Ville :	Téléphone :	Télécopieur :

CONSENTEMENT
<b>CONDITIONS :</b> Il est entendu que les termes sont, <b>NET 30 JOURS</b> . Tout solde impayé après cette période portera un intérêt de <b>2% par mois (24% par année)</b> . Tout manquement à cette entente pourra occasionner la fermeture du compte. Cette ouverture de compte est conditionnelle à l'approbation du département de crédit.
MONTANT DE CRÉDIT DEMANDÉ : _____ \$ par mois

AUTORISATION DE DEMANDE ET DE DIVULGATION
Le/les signataires ci-dessous certifient : Que je suis autorisé(e) à négocier du crédit avec votre compagnie pour, et au nom ci-dessus mentionné, et confirme vos termes de paiement qui sont de <b>NET 30 JOURS</b> . Des frais d'intérêt de <b>2% par mois (24% par année)</b> pourront nous être imputés sur tout solde passé 30 jours. Nous acceptons de payer les frais de perception, huissier et / ou d'avocat encourus pour le recouvrement des montants dus.
<b>Le/les signataires reconnaissent par la présente avoir lu et compris tous les paragraphes ci-haut détaillés, et s'en déclarent parfaitement satisfaits.</b>
<b>Les pertes, vols et dommages sont à votre charge et vous seront facturés. S.V.P. joindre une preuve d'assurance pour équipements loués, VALIDE ET COURANTE.</b>
_____
NOM DU SIGNATAIRE ET FONCTION (EN LETTRES MOULÉES)
_____
SIGNATURE

CAUTIONNEMENT
Je, soussigné, _____ reconnais voir pris connaissance des termes et conditions entre la Compagnie et Location d'Outils Brossard Inc., (Ci-après identifié comme LOB Inc.) Je me porte conjointement et solidairement responsable et garant envers LOB Inc. de toute obligation de la Compagnie pour toute somme qui pourrait être due à ce jour et pour le futur en vertu de la présente demande. Je reconnais que mon engagement en tant que caution n'est pas limité à aucun montant, incluant la limite de crédit demandée, sauf à ceux réellement dus par la compagnie en vertu de la présente demande et tout autre contrat qui en découlera dans le futur. Je reconnais également que la limite de crédit demandée par la compagnie ou accordée par LOB Inc. ne limite en rien la limite du cautionnement auquel je suis engagé. Je renonce à tout bénéfice de division ou de discussion en ma faveur, de même qu'à soulever des moyens de défense purement personnels. Je reconnais que le présent cautionnement ne pourra être révoqué qu'une fois que le compte de la Compagnie sera entièrement payé et ce malgré le fait qu'une période de trois ans ait pu s'écouler depuis la signature des présentes ou le fait que mes relations avec la Compagnie à titre d'officier, d'administrateur, d'employé, d'actionnaire ou autrement aient cessées ou aient été autrement modifiées. Si mon cautionnement est attaché à l'exercice de fonctions particulières, la cessation de ces fonctions n'aura pas pour effet de mettre fin à mon cautionnement (malgré les dispositions de l'article 2363 du Code civil du Québec).
_____
NOM DU SIGNATAIRE (EN LETTRES MOULÉES)
_____
SIGNATURE (CAUTION EN MA QUALITÉ PERSONNELLE)
CE _____ e JOUR DE : _____ 20 _____

**CONDITIONS DE LOCATION**

**1. Renonciation aux dommages**

Le locataire accepte de payer un supplément de 9.9% \*\*des frais de location totaux des articles ou équipements, et, en retour, le locateur convient de renoncer à certaines réclamations pour dommage aux items loués, découlant d'un bris mécanique. Cette clause n'enlève aucun droit de subrogation à l'assureur et ne remplace pas l'assurance tous risques que le locataire devra maintenir sur tous les équipements loués. Advenant que l'équipement soit hors d'usage suite à l'utilisation de l'équipement par le locataire, ce dernier s'engage à payer les frais de location durant la remise en service dudit équipement.

**Exclus de la renonciation aux dommages :**

- Bris lié à une utilisation ou à des fins auxquelles l'équipement n'est pas destiné ou utilisation de manière abusive/négligente.
- Perte ou vol de l'équipement loué.
- Bris liés à du vandalisme ou à un feu.
- Crevaison ou détérioration anormale des pneus.
- Frais de nettoyage au retour de l'équipement, si nécessaire.
- Bris lié à une mauvaise fixation de l'équipement lors du transport.

**2. Vol ou bris majeur sur l'équipement :**

En cas de vol ou de bris majeur sur l'équipement rendant ce dernier hors d'usage, le locataire s'engage à communiquer avec son assureur afin de dédommager le locateur pour la perte ou les réparations nécessaires à être exécutés sur l'équipement. Il s'engage également à payer le loyer jusqu'à ce que le locateur reçoive l'équipement de remplacement ou durant les réparations, incluant le temps d'attente pour les pièces et marchandises, si nécessaire.

**3. Assurance :**

Le locataire s'engage à maintenir une assurance **tous risques** incluant la protection pour biens et outils loués durant toute la période de location. Le locateur et l'assureur du locateur ne pourront pas être tenus responsables pour la perte, vol des équipements loués ainsi que le délai de livraison ou délai de réparation. Le locateur ne sera pas tenu de fournir quelconques informations à l'assureur du locataire.

**Je reconnais avoir lu et compris les conditions des pages 1 et 2 de la demande d'ouverture de compte**

Nom du représentant autorisé : \_\_\_\_\_ Titre : \_\_\_\_\_  
EN LETTRES MOULÉES EN LETTRES MOULÉES

\_\_\_\_\_  
Signature du représentant autorisé

Date : \_\_\_\_\_  
JJ / MM / AAAA

**\*\*TAUX SUJETS À CHANGEMENT SANS PRÉAVIS. LES CONTRATS EN VIGUEUR NE SERONT PAS AFFECTÉS**



## ANNEXE CONSENTEMENT

### CLAUSE OBLIGATOIRE POUR TOUS NOS CLIENTS

« Les parties élisent domicile dans le district judiciaire de Longueuil (province de Québec) et consentent ainsi à ce que tout litige découlant de leur relation d'affaires soit entendu devant les tribunaux du district judiciaire de Longueuil. Par ailleurs, la relation d'affaires des parties sera gouvernée par les lois de la province de Québec et interprétée en vertu de celles-ci à l'exclusion de tout autres forums et tribunaux »

Nom du représentant autorisé : \_\_\_\_\_ Titre : \_\_\_\_\_  
*EN LETTRES MOULÉES* *EN LETTRES MOULÉES*

\_\_\_\_\_  
*Signature du représentant autorisé*

Date : \_\_\_\_\_  
*JJ / MM / AAAA*