

TYPE DE COMPTE

ENTREPRISE
(y compris toutes les succursales autorisées par Acuity Brands)

Location unique

TYPE DE PRODUIT

Sélectionnez tous les types de produits applicables :

OEM

Services
publics

Salle d'exposition

C&I

Holophane

Horticulture

Sunoptics

Digital Retail

Home Center

Services

Autres :

DONNÉES DÉMOGRAPHIQUES DU COMPTE

Nom légal de l'entreprise :

Numéro d'identification fiscale :

Autre nom ou raison sociale :

Adresse de facturation :

Adresse de livraison :

(si différente de l'adresse de facturation)

Téléphone du contact commercial :

Nom du contact commercial :

Courriel du contact commercial :

Téléphone des comptes fournisseurs :

Nom du contact des comptes fournisseurs :

Courriel des comptes fournisseurs :

Agent *(si disponible)* :

OPTIONS DE FACTURATION

Méthode de facturation : Courriel (si sélectionné, l'adresse courriel du service des comptes fournisseurs s'appliquera) EDI

Nom du contact EDI :

Numéro du contact EDI :

Courriel du contact EDI :

Portail :

DEMANDE DE CRÉDIT

Estimation des ventes annuelles : Numéro D&B :

Montant du crédit demandé :

MODALITÉS

Toutes les ventes de produits et services par Acuity Brands Lighting, Inc. ou toute filiale, division ou entité affiliée d'Acuity Brands Lighting, Inc. (collectivement, « Acuity Brands ») sont soumises (a) aux modalités applicables disponibles sur <https://www.acuitybrands.com/support/warranty/terms-and-conditions> (b) à toutes les modalités spécifiques qui peuvent être incluses dans le devis d'Acuity Brands et (c) à toutes les autres modalités convenues par écrit entre Acuity Brands et le client. Le soussigné certifie à Acuity Brands que tous les renseignements fournis par le client dans la présente demande de crédit sont véridiques et exacts.

SIGNATURE AUTORISÉE

Représentant autorisé
Nom et titre :

Représentant autorisé
Signature : Date :

*Un texte dactylographié n'est PAS considéré comme une signature acceptable

USAGE INTERNE D'ACUITY BRANDS UNIQUEMENT

Nom et titre du représentant commercial d'Acuity Brands :

Signature du représentant des ventes d'Acuity Brands : Date :

Équipe du crédit d'Acuity Brands
Nom et titre du représentant :

Équipe du crédit d'Acuity Brands
Signature du représentant : Date :

*Un texte dactylographié n'est PAS considéré comme une signature acceptable

Limite de commande : Limite de crédit : N° de l'agent de recouvrement :