

# CLIENT / CREDIT INFORMATION FORM INFORMATIONS / APPLICATION DE CRÉDIT



425 Midwest Road,  
Toronto, Ontario  
M1P 3A6 Canada  
T. 800.465.0048 416.915.1550  
F. 888-243-6529 416.915.1551  
[www.optikkandr.com](http://www.optikkandr.com)

K&R account no.  
No. du compte

Incorporated / Incorpore  
Proprietorship / Proprietaire  
Partnership / Partenaire  
# of partners: / # de partenaires:

Registered Name  
Nom enregistré

Trade name  
Nom de commerce

Business address  
Adresse d'affaire

Email  
Courriel

Telephone number  
Numéro de telephone

Fax  
Télécopieur

Website  
Site web

Fax  
Télécopier

Email  
Courrier

None  
Aucun

English

Français

Would you like a confirmation of your order via  
Voulez vous recevoir votre confirmation des commandes par

Language Preference  
Langue de preference

Name of Principal(s)  
Nom du/des proprietaire(s)

Payables Contact  
Contacter payable

Type of business  
Genre d'entreprise

Buying group & no.  
Groupe d'achat & no.

Years in operation  
Age de l'entreprise

Number of stores / offices  
Nombre de bureaux / magasins

List all other divisions or trade names that are associated with your company or branches/offices:  
Veuillez lister toute autre divisions, ou noms de commerce associé à votre compagnie ou branches/bureaux:

GST/HST number  
Numero de TPS/HST

PST number  
Numero de TVQ

## TRADE REFERENCES / RÉFÉRENCES COMMERCIALES

Name  
Nom

Credit limit & terms  
Limite de crédit & terme

Telephone  
Téléphone

Fax  
Télécopieur

## BANK REFERENCE / RÉFÉRENCE BANCAIRE

Bank Name  
Nom Bancaire

Telephone  
Téléphone

Fax  
Télécopieur

Account Number  
Numéro de compte

Name on account  
Le nom sur le compte

Years with bank  
Années avec cette banque

- All payments are due no later than 30 days after invoice date unless stated otherwise on the invoice.
- All overdue invoice payments may have a late payment penalty charge of 18% annual (1.5% per month) of the invoice placed on the overdue balance. The charge may be added every month until the balance is fully remitted.
- Any warranties or policies not indicated on the invoice are subject to those indicated herein and/or in the most recent product catalogue.

- Paiements sont dus pas plus tard que 30 jours après facturation, a moins d'avis contraire sur la facture.
- Tout paiements de facture en retard peuvent être chargé une pénalité de 18% annuelle (1.5% par mois) sur les factures en retard, cette charge peut être chargé à chaque mois jusqu'à ce que le solde soit payé.
- Toute garanties ou politiques pas indiquées sur la facture sont sujet à ce contrat et/ou au catalogue le plus récent.

I/we authorize OPTIK K&R Inc. to make the usual credit enquiries regarding the credit applied for and consent to the disclosure of any information to any credit operating agency or firm with whom the undersigned may have financial dealings. Also, I/we accept the above stated terms and that declare all information provided on the credit application is true.

Je/Nous autorisons OPTIK K&R Inc. de faire les recherches habituelles qui ont trait à notre crédit, et consentons à la divulgation d'informations aux agences ou firmes avec lesquelles le signataire peut faire affaire. Aussi je/nous acceptons les termes et conditions citées ci-dessus et que les informations déclarés dans cette application sont vraies

Date

Authorized person (please print)  
Personne autorisé (en lettres carrées)

Title  
Titre

Authorized signature  
Signature autorisé