



cliquez ici pour le français

CREDIT APPLICATION

Return completed form to:

Accounts.Receivable@oceanex.com

and Cc your Account Manager.

Please note that your account remains on a cash only basis until confirmation of credit. If accepted, you will receive an email within 5 business days following receipt of your application.

Applicant

COMPLETE LEGAL NAME				TELEPHONE
ADDRESS			EMAIL	
CITY	PROVINCE / STATE	COUNTRY	POSTAL CODE	
TYPE OF BUSINESS AND ESTABLISHED SINCE	NUMBER OF MONTHLY MOVES EXPECTED	MONTHLY FORECASTED PURCHASES (\$)	ANTICIPATED ANNUAL PURCHASES (\$)	REQUESTED CREDIT LIMIT (\$)

Head Office

HEAD OFFICE ADDRESS (SAME AS APPLICANT)				TELEPHONE
CITY	PROVINCE / STATE	COUNTRY	POSTAL CODE	

Send Invoices To If more than one account is required due to branch offices or special projects, supply a list of mailing addresses for each account.

NAME (ACCOUNTS PAYABLE SUPERVISOR)		ACCOUNTS PAYABLE EMAIL		
INVOICING ADDRESS (SAME AS APPLICANT)				
CITY	PROVINCE / STATE	COUNTRY	POSTAL CODE	TELEPHONE

Additional Information

HAVE YOU EVER HAD CREDIT WITH OCEANEX INC. BEFORE? IF YES, PLEASE INDICATE WHEN AND IN WHAT AMOUNT.

INDICATE OTHER DOCUMENT(S) NEEDED WITH THE INVOICE FOR PAYMENT, IF ANY.

Please note that invoices will be sent by email only. If you a paper copy is required, a \$10 fee per copy will be charged in accordance to our General Tariff available at www.oceanex.com.

Banking Information

NAME OF MAIN FINANCIAL INSTITUTION		TRANSIT NUMBER AND ACCOUNT NUMBER	
ADDRESS		TELEPHONE	
CITY	PROVINCE / STATE	COUNTRY	POSTAL CODE

References Three (3) major suppliers

COMPANY NAME, ADDRESS AND PERSON TO CONTACT	EMAIL ADDRESS	TELEPHONE
COMPANY NAME, ADDRESS AND PERSON TO CONTACT	EMAIL ADDRESS	TELEPHONE
COMPANY NAME, ADDRESS AND PERSON TO CONTACT	EMAIL ADDRESS	TELEPHONE

Certification

The undersigned hereby certifies and agrees on behalf of the Applicant and on his/ her own behalf that:

- All the information stated above is accurate.
- The undersigned has authority to bind the Applicant.
- The Applicant acknowledges and agrees that all carriage of Goods in furtherance of this Credit Application, if accepted, will be subject to the terms and conditions of Oceanex Inc.'s applicable Rate Quotation, Combined Transportation Way Bill and General Tariff forms, a copy of which the Applicant acknowledges having received, consulted or having been given a fair opportunity to consult either on Oceanex's website or upon request.
- The Applicant is neither insolvent, bankrupt, not under any kind of receivership nor has it filed or is about to file any notice of intention to make a proposal to its creditors. **Should the Applicant become insolvent or fail to pay any invoice when due, any such default shall be sufficient cause for immediate cancellation of the credit privilege and for demand for payment of all amounts then due or payable by the Applicant.**
- All amounts are due and payable according to the terms on each invoice. Interest at the rate of 2% per month, compounded monthly, will be payable by the Applicant on all overdue accounts from the date of each invoice.
- Oceanex Inc. is authorized to contact the above trade references for purposes of verifying credit and may make other investigations to determine credit limit for the applicant.

AUTHORIZED SIGNING OFFICER'S NAME AND TITLE
SIGNATURE AND DATE
SHIPPER'S DECLARATION (IF APPLICABLE)
Declaration by the Shipper under Schedule VI, Part VII, Paragraph 7(a), Excise Tax Act:
The property is being shipped for export and the freight transportation service to be supplied by the carrier is part of a continuous outbound freight movement* in respect of the property.
<i>*Within the meaning of Subsection 1(1) of Part VII of Schedule VI to the Excise Tax Act.</i>
AUTHORIZED SHIPPER/AUTHORIZED REPRESENTATIVE'S NAME AND TITLE
SIGNATURE OF SHIPPER/AUTHORIZED REPRESENTATIVE AND DATE



DEMANDE DE CRÉDIT

Retourner le formulaire complété à :
Accounts.Receivable@oceanex.com
avec votre Directeur de compte en Cc.

Veillez noter que votre compte demeure sur une base de paiement comptant jusqu'à confirmation de crédit. Si le crédit est approuvé, vous recevrez un courriel dans les 5 jours ouvrables suivant la réception de votre demande.

Requérant

NOM LÉGAL COMPLET				TÉLÉPHONE	
ADRESSE			EMAIL		
VILLE	PROVINCE / ÉTAT	PAYS		CODE POSTAL	
TYPE D'ENTREPRISE ET ÉTABLIE DEPUIS	NOMBRE DE CHARGEMENTS PRÉVUS / MOIS	ACHATS PRÉVUS PAR MOIS (\$)	ACHATS PRÉVUS PAR ANNÉE (\$)	LIMITE DE CRÉDIT REQUISE (\$)	

Siège social

ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL (MÊME QUE LE REQUÉRANT)				TÉLÉPHONE	
VILLE	PROVINCE / ÉTAT	PAYS	CODE POSTAL		

Adresse de facturation

Si plus d'un compte est nécessaire pour d'autres succursales ou pour des projets spéciaux, veuillez nous fournir une liste des adresses pour chacun.

NOM (RESPONSABLE DES COMPTES PAYABLES)			COURRIEL DES COMPTES PAYABLES		
ADRESSE DE FACTURATION (MÊME QUE LE REQUÉRANT)					
VILLE	PROVINCE / ÉTAT	PAYS	CODE POSTAL	TÉLÉPHONE	

Renseignements supplémentaires

AVEZ-VOUS DÉJÀ EU DU CRÉDIT AVEC OCEANEX INC.? SI OUI, VEUILLEZ NOUS INDIQUER QUAND ET POUR QUEL MONTANT.

INDIQUER, LE CAS ÉCHÉANT, TOUT DOCUMENT À JOINDRE À LA FACTURE POUR LE PAIEMENT.

Veillez noter que les factures seront envoyées uniquement par courriel. Si vous avez besoin d'une copie papier, des frais de 10,00\$ par copie seront chargés à votre compte selon notre tarif général disponible sur notre site web à www.oceanex.com.

Information bancaire

NOM DE L'INSTITUTION FINANCIÈRE			NUMÉRO DE TRANSIT ET NUMÉRO DE COMPTE		
ADRESSE				TÉLÉPHONE	
VILLE	PROVINCE / ÉTAT	PAYS	CODE POSTAL		

Références *Trois (3) fournisseurs principaux.*

NOM DE L'ENTREPRISE, ADRESSE ET PERSONNE RESSOURCE	COURRIEL	TÉLÉPHONE
NOM DE L'ENTREPRISE, ADRESSE ET PERSONNE RESSOURCE	COURRIEL	TÉLÉPHONE
NOM DE L'ENTREPRISE, ADRESSE ET PERSONNE RESSOURCE	COURRIEL	TÉLÉPHONE

Certification

Le soussigné, en son nom et au nom du requérant, certifie et consent par les présentes que :

- Les informations contenues dans cette demande de crédit sont complètes et véridiques.
- Le soussigné possède l'autorité nécessaire pour agir au nom du requérant.
- Le requérant reconnaît et accepte que le transport de marchandises en vertu de cette demande de crédit, si elle est acceptée, sera assujéti aux termes et conditions de la lettre de transport multimodal, du taux de cotation et du tarif général d'Oceanex Inc. en vigueur, qu'il reconnaît avoir reçu, consulté ou avoir eu l'opportunité de consulter sur le site web d'Oceanex ou sur demande.
- Le requérant assure qu'il n'est pas insolvable, en faillite, n'a pas été placé en règlement judiciaire, et n'a pas déposé, ni n'est sur le point de déposer un avis d'intention de faire une proposition envers ses créanciers. **Le crédit accordé sera immédiatement révoqué si le requérant devient insolvable ou omet de payer toute facture à l'échéance; ce manquement constitue un motif suffisant pour annuler immédiatement le privilège de crédit et exiger le paiement de tous les montants dus ou à payer.**
- Tous les montants sont dus et payables selon les termes indiqués sur la facture. Des frais d'intérêt de 2 % par mois, composés mensuellement, seront payables par le requérant sur tous les comptes en souffrance à compter de la date de chaque facture.
- La présente autorise Oceanex Inc. à contacter les références commerciales susmentionnées aux fins d'une vérification de crédit. Oceanex Inc. pourrait mener d'autres investigations en vue de déterminer la limite de crédit du requérant).

NOM ET TITRE DU SIGNATAIRE AUTORISÉ

SIGNATURE ET DATE

DÉCLARATION DU TRANSPORTEUR (LE CAS ÉCHÉANT)

Déclaration du transporteur en vertu de l'Annexe VI, Partie VII, paragraphe 7(a) de la Loi sur la taxe d'accise :

Le bien est destiné à l'exportation et le service de transport de marchandises à fournir par le transporteur fait partie d'un service continu de transport* de marchandises vers l'étranger visant le bien.

**Au sens du paragraphe 1.(1) de la Partie VII de l'Annexe VI de la Loi sur la taxe d'accise.*

NOM ET TITRE DU TRANSPORTEUR AUTORISÉ / REPRÉSENTANT AUTORISÉ

SIGNATURE DU TRANSPORTEUR / REPRÉSENTANT ET DATE