



Demande d'ouverture de compte

Version du 24 avril 2014

Le Marchand Internet demandeur¹

Madame Monsieur

Nom, prénom de la personne responsable

Nom de l'entreprise ou de l'organisme

Adresse

Ville

Province

Code postal

Téléphone

Mobile

Télécopieur

Courriel

Nom de domaine (si pertinent)

¹ L'organisme ou la personne à qui les paiements seront faits.

Je veux le(s) service(s) suivants : (cochez svp)

Un lien de paiement par carte de crédit sur ma page Web suivante :

L'utilisation du Terminal Virtuel de *SPG Paiement*

Les deux services

Je veux que les remises soient faites : (cochez svp)

Par chèque posté à : À mon adresse civique À ma banque

Par virement électronique

Adresse de votre banque : _____

Détenteur du compte de banque : _____

Numéro complet du compte de banque : _____

Le Webmestre (contact informatique) du Marchand Internet

Prénom : _____ Nom : _____

Entreprise (Organisme) : _____

Téléphone : _____ Mobile : _____

Courriel : _____

Conditions commerciales et légales

Le tarif et les conditions commerciales qui s'appliquent sont stipulés dans le document *Tarif et conditions commerciales* disponible sur le site Internet www.spgpaiement.qc.ca. Les transactions sont faites en dollars canadien. Le présent contrat vaut pour une année et se renouvelle automatiquement s'il n'est pas résilié par une des parties. En cas de litige, les lois de la province de Québec, Canada, s'appliquent.

Demande

Je demande à *SPG Paiement* de nous ouvrir un compte de paiements électroniques par carte de crédit aux conditions stipulées au document *Tarif et conditions commerciales* disponible sur le site Internet www.spgpaiement.qc.ca.

Fait à _____ le _____ 201_____

Pour le Marchand Internet

Prénom et nom en lettres moulées : _____

Fonction : _____

Signature : _____

Acceptation par SPGPaiement

SPGPaiement accepte de vous ouvrir un compte de paiements électroniques par carte de crédit aux conditions stipulées ici et dans le document *Tarif et conditions commerciales* disponible pour sur le site www.spgpaiement.qc.ca.

Prénom et nom en lettres moulées : _____

Fonction : _____

Signature : _____

Vos données d'accès au terminal virtuel (À compléter par SPGPaiement)

L'adresse internet du terminal virtuel est www.spgpaiement.qc.ca/tv

Votre code d'usager temporaire est : _____

Votre mot de passe temporaire est: _____

**Svp complétez votre partie de ce formulaire et retournez le à
SPGPaiement à l'attention de M. Francois Mathieu.**

Par télécopieur : 514 355 4159 | Par courriel : fmathieu@spg.qc.ca

SPGPaiement devra accepter votre demande et (si pertinent) coordonner les informaticiens respectifs des parites pour l'installation de votre lien dynamique de paiement par carte de crédit en plus de valider le fonctionnement sécuritaire.

**Pour des raisons légales, ce document doit être complété et signé.
Il vous sera retourné, signé et complété par *SPGPaiement*.**