



EXP-AIR CARGO (REF WS)
201, boul. Ducharme, Suite 203
Sainte-Thérèse (Québec)
J7E 2G1
Tél. : (514) 874-1724
Fax. : (450) 430-0317

Agent Général de ventes pour
General sales agents for
WESTJET AIRLINES

Demande de Crédit / Credit application

Nom de la compagnie/ Company Name: _____ Tel : _____

Adresse / Address : _____ Fax : _____

Ville / City : _____ Prov : _____ Code Postal / Postal Code: _____

Adresse de facturation / Billing address

Nom / Name : _____ Tel : _____

Adresse / Address : _____ Fax : _____

Ville / City : _____ Prov : _____ Code Postal / Postal Code : _____

RESPONSABLE ET ADRESSE COURRIEL POUR FACTURATION OBLIGATOIRE / BILLING CONTACT NAME AND EMAIL ADDRESS MANDATORY :

RESPONSABLE ET ADRESSE COURRIEL PAYABLES / ACCOUNT PAYABLE CONTACT AND E-MAIL ADDRESS :

Information sur la compagnie/ Company information

Type d'entreprise/ Type of enterprise : _____

Nombre d'années en affaires/ number of years in business : _____

Crédit demandé / Amount of credit requested: _____ CAN. **OR** _____ USD

Ancien No. de compte de WestJet / Former WestJet account number:

No. De compte Iata/ Iata Cass member account #: _____

Référé par / Referred by : _____
(Nom de votre agent chez Exp-Air Cargo), (Exp-Air Cargo agent name)



EXP-AIR CARGO (REF WS)
201, boul. Ducharme, Suite 203
Sainte-Thérèse (Québec)
J7E 2G1
Tél. : (514) 874-1724
Fax. : (450) 430-0317

Demande de Crédit / Credit application (suite)

Renseignements Bancaire / Bank Information

Institution financière / Financial Institute : _____ No. Compte / Account No. _____

Adresse / Address : _____

Ville / City : _____ Prov : _____ Code Postal / Postal Code : _____

Contact : _____ Tel : _____ Fax : _____

Référence de crédit / Credit référence

Is Payable by Credit Card: Yes No

If No, please provide requested information below.

<u>Compagnie/Company</u>	<u>Contact</u>	<u>Téléphone/Phone</u>	<u>Fax</u> (Mandatory Obligatoire)
1) _____	_____	_____	_____
2) _____	_____	_____	_____
3) _____	_____	_____	_____

Une référence d'une ligne aérienne/ one airline reference :

4) _____

If Air Canada please also provide your AC account #

Si Air Canada Svp nous fournir votre # de compte



EXP-AIR CARGO (REF WS)
201, boul. Ducharme, Suite 203
Sainte-Thérèse (Québec)
J7E 2G1
Tél. : (514) 874-1724
Fax. : (450) 430-0317

Conditions de l'entente de crédit / Credit agreement

Les factures doivent être acquittées dans les **30 jours suivant la date de facturation**. Des frais d'intérêts de 1.5% par mois seront calculés. A défaut d'adhérer à ces conditions de paiement, nous n'aurons d'autre alternative que de mettre en suspend vos privilèges de crédit et/ou de les suspendre et votre compte sera payable sur livraison.

Our credit terms are **Net 30 days from date of invoice**. All over-due accounts will be subject to interests of 1.5% per month. Failure to comply with these terms can result in your credit privilege being suspended or revoked, and your account being placed on COD terms without further notification. Please remit on time. Thank you.

Signature du requérant
Applicant's signature

Date

President : _____

Retourner par fax / Return by fax to (450)430-0317