

FORMULAIRE D'OUVERTURE D'UN COMPTE POUR FACTURATION



1. INSTRUCTIONS

1. Un représentant autorisé de l'organisation remplit et signe le présent formulaire.
2. Transmettez le formulaire dûment rempli et signé à ventes@notarius.com.
3. Pour toute question concernant ce formulaire, veuillez contacter le service à la clientèle de Notarius (les coordonnées figurent au bas de cette page).

2. SERVICES DE NOTARIUS

Abonnement :

Lorsque l'employé autorisé de l'organisation s'abonne en ligne à notarius.com en utilisant son courriel d'organisation, les frais d'adhésion et d'abonnement pourront être portés au compte de facturation.

Dégagement de responsabilité

Notarius n'est pas responsable des dommages causés par la non-disponibilité d'un ou de ses services. Elle ne serait être tenue responsable des difficultés occasionnées par des applications, des logiciels ou des configurations du poste de travail de l'utilisateur qui pourraient interférer avec ses logiciels lors de leur installation ou utilisation.

3. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX DE L'ORGANISATION

Nom légal de l'organisation :

Adresse de facturation :

No. civique	Rue	Ville	Province	Pays	Code postal
-------------	-----	-------	----------	------	-------------

Nom usuel du compte (si différent du nom légal de l'organisation) **maximum 50 caractères**

Choisissez un nom explicite pour faciliter la sélection de la bonne unité d'affaire à facturer

Domaine(s) de courriel reconnu(s) :

(ex. @domaine.com)

4. PERSONNES-RESSOURCES

A. Contact technique

Mme

M.

Prénom

Nom

Courriel

Tél.

B. Contact de facturation

Mme

M.

Prénom

Nom

Courriel

Tél.

C. Agent de vérification de l'affiliation corporative (AVA-CORPO) – Requis uniquement pour CertifiO pour Employés et pour Départements

(Indiquer au moins deux (2) personnes)

Mme

M.

Prénom

Nom

Courriel

Tél.

Mme

M.

Prénom

Nom

Courriel

Tél.

5. RENSEIGNEMENTS GOUVERNEMENTAUX

Indiquer le ou les numéros de votre organisation aux registres publics applicables afin de nous permettre d'en vérifier l'existence.

#TPS :

#TVQ/Taxe provinciale :

#DUNS (US) :

Autre registre public :
(ex. Registre des organisations du Québec)

Notarius se réserve le droit de demander tout document additionnel pour confirmer l'existence de l'organisation.

6. ENGAGEMENTS ET OBLIGATIONS

- L'organisation doit acquitter la facture transmise mensuellement par Notarius qui comprend les frais pour les abonnements actifs à la date de la facturation, et les frais d'adhésion pour les nouveaux abonnements du mois précédent, selon les tarifs en vigueur. La liste des abonnements est jointe à la facture.
- L'organisation doit aviser Notarius dans les plus brefs délais de tous changements relatifs aux renseignements du compte, notamment quant au responsable de la facturation et aux AVA-Corpo, si requis.
- L'organisation reconnaît que le responsable de la facturation est désigné pour approuver les factures et procéder au paiement. Ce dernier peut retirer un abonnement du compte par le Portail de gestion en ligne de Notarius.
- L'organisation, par l'entremise des AVA-Corpo désignés, s'engage à approuver ou rejeter les demandes d'abonnement à CertifiO pour Employés, pour Départements et pour Organisations. L'approbation inclut la confirmation du lien d'emploi. L'organisation et ses AVA-Corpo doivent également révoquer ces abonnements lorsque le lien d'emploi est rompu. (uniquement si le point b est applicable)
- L'organisation est responsable de fournir un environnement informatique adéquat et respectant les spécifications techniques pour accéder aux applications de signature numérique.
- La présente est régie et interprétée conformément aux lois du Québec et aux lois du Canada qui sont applicables.
- Notarius peut mettre fin à la présente entente si les conditions ne sont pas respectées. L'organisation demeure toutefois responsable d'acquitter les sommes qui seraient dues.

7. SIGNATURE

Je _____, _____,
prénom et nom *titre ou fonction*

représentant autorisé de l'organisation, ai pris connaissance des engagements et des obligations au présent formulaire et consens à ce que notre organisation s'y conforme. Je m'engage également à informer les employés concernés des engagements et des obligations découlant des présentes et qui les affecteront.

Signature : _____

Date (aaaa/mm/jj) : _____

Courriel : _____

Téléphone : _____

POUR USAGE INTERNE SEULEMENT

Directeur de compte :

Commentaires :

- Nom court pour le CN:
- Nom dans le DN:
- AATL
- Département
- ConsignO Cloud