

Demande partenaire

Veillez compléter intégralement la demande partenaire.

ADRESSE DE L'ENTREPRISE/DE FACTURATION:

Nom (selon extrait du RC):

Rue:

Code postal, ville:

Pays:

Téléphone/fax:

E-mail:

Coordonnées bancaires:

N° UID:

Langue de correspondance: DE FR IT EN

ADRESSE DE LIVRAISON DIFFÉRENTE:

Rue:

Code postal, ville, pays:

INTERLOCUTEURS ET AUTORISATIONS POUR LES OUTILS EN LIGNE (PAR EX. CEO, CHEF DES VENTES, COMPTABLE):

Personne 1:

Personne 2:

Personne 3:

Nom:

Prénom:

Fonction:

E-mail:

Autorisation:

Administrateur
Autorisé à commander
Consultation uniquement

Administrateur
Autorisé à commander
Consultation uniquement

Administrateur
Autorisé à commander
Consultation uniquement

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Combien de collaborateurs employez-vous actuellement?

Avez-vous un magasin?

Oui Non
Avec entrepôt Sans entrepôt

Faites-vous partie d'une coopérative?

Oui Non

Si oui, laquelle?

No membre:

ACTIVITÉ PRINCIPALE DE L'ENTREPRISE

Revendeur (commerce matériel et de logiciels)

VAR (Value Added Reseller – Génère de la valeur ajoutée avec des prestations ou un support supplémentaires)

Intégrateur de systèmes (vente et implémentation de solutions informatiques complètes adaptées aux clients)

MSP (Managed Service Provider – Fournisseur de prestations informatiques en fonction de l'utilisation)

ISV (Independent Software Vendor – Vente de logiciels développés par ses soins)

Consulting informatique (conseils informatiques indépendants des fabricants)

Développeur de logiciels (développement de logiciels en fonction des clients)

Etailer (commerce en ligne de matériel et de logiciels)

Détaillant (commerce stationnaire de matériel et de logiciels)

Fournisseur de télécommunications (exploitant réseau et/ou revendeur de prestations de télécommunications et du matériel correspondant)

Autres:

QUEL SEGMENT DE CLIENTÈLE SERVEZ-VOUS PRINCIPALEMENT?

SoHo (<10 collaborateurs)

Petites entreprises (10-49 collaborateurs)

Moyennes entreprises (50-249 collaborateurs)

Grandes entreprises (250-500 collaborateurs)

Très grandes entreprises (>500 collaborateurs)

Consommateurs (consommateurs finaux)

DANS QUELLES BRANCHES VOS CLIENTS TRAVAILLENT-ILS PRINCIPALEMENT?

Finances et assurances

Santé et biotechnologie

Chimie

Télécommunications

Industrie

Écoles et universités

Administrations

Autres:

SPECIALIZATION (BUSINESS FOCUS)*

Systèmes audio/vidéo

Big data & analytics

Cloud Computing

Internet des objets (IoT)

Systèmes PC

Composants PC

Périphériques

Imprimantes & accessoires

Logiciels standards

Serveurs & stockage

Logiciels d'entreprise

Mobilité

Solutions réseau

Service & support

Sécurité IT

Télécommunications

Électronique de divertissement

Autres

*Merci d'indiquer vos fabricants préférés.

AUTORISATION: AVEC QUELS FABRICANTS COLLABOREZ-VOUS EN DIRECT?

Proposez-vous votre propre service pour les secteurs d'activité cités ci-dessus?

Oui Non

CHIFFRE D'AFFAIRES

Quel est votre chiffre d'affaires annuel en CHF?

Part logiciels/matériel/prestations (total 100 %) % logiciels % matériel % prestations

Quel est votre volume annuel d'achats de produits par le biais de la distribution (chiffre d'affaires)?

Chiffre d'affaires en CHF?

Chiffre d'affaires TD SYNEX en CHF
(valeur estimée souhaitée)?

AUTRES RENSEIGNEMENTS (FACULTATIF)

Selon quels critères sélectionnez-vous votre fournisseur et prenez-vous votre décision d'achat?

Prix/performance Disponibilité des produits Service Portefeuille de fabricants Autres:

RENSEIGNEMENTS PRÉLIMINAIRES IMPORTANTS POUR TD SYNEX

MODE DE PAIEMENT

14 jours nets 14 jours nets LSV

FACTURATION

Par défaut, nous envoyons nos factures sous la forme d'un PDF signé à l'adresse e-mail que vous souhaitez:

Pour vous y opposer, merci de cocher ici: Non

TYPE DE LIVRAISON

Remise au domicile de l'entreprise Remise directe à votre client avec votre marque et en votre nom (payant)
Enlèvement à l'entrepôt de
TD SYNEX Switzerland GmbH

Nous acceptons les Conditions générales de vente de TD SYNEX Switzerland GmbH dans leur version actualisée ([consultable ici](#)).

Signature(s) valide(s) de la (des) personne(s) autorisée(s) conformément au RC

Nom(s) en lettres capitales

Lieu/date

Merci d'envoyer cette demande avec une copie actuelle de votre extrait du registre du commerce à info.ch@tdsynnex.com.

ISI vous avez des questions ou des doutes, veuillez contacter notre service client au +41 (0)41 799 17 58.