

## ACCORD DE PAIEMENT PRÉAUTORISÉ

### Coordonnées du client

Nom :

Compte Mazout G. Bélanger Inc. :

Adresse :

Ville :

Province :

Code postal :

Numéro de téléphone :

### Renseignements sur le compte bancaire

Numéro de compte :

Transit de succursale :

Numereau d'institution financière :

Compte :

de chèques

d'épargne

Institution financière (nom et adresse) :

### Détails du débit préautorisé

**Plan budgétaire :** Vous, le payeur, autorisez Mazout G. Bélanger à porter au débit du compte bancaire sous-indiqué la somme de \$, montant qui a été préétabli entre les deux parties. Ce montant sera débité à votre compte le e jour du mois.

Ces services sont pour utilisation (cocher une mention) : personnelle d'affaires

**Paiement mensuel :** Vous, le payeur, autorisez Mazout G. Bélanger à porter au débit du compte bancaire sous-indiqué toutes sommes dues à échéance, soit le montant qui correspond à la valeur des services que vous avez achetée, y compris les taxes applicables. Ce montant sera débité à votre compte selon les termes de paiements inscrits à votre facture.

Signature du titulaire du compte :

Signature du titulaire conjoint (s'il y a lieu) :

Nom (en caractère d'imprimerie)

Nom (en caractère d'imprimerie)

Date

Date

Vous renoncez à recevoir un avis écrit indiquant le montant à débiter au compte bancaire ainsi que les dates de débits 10 jours avant le premier débit préautorisé. Vous renoncez également à recevoir un tel avis lorsque vous demanderez un changement lié aux débits préautorisés.

Vous avez certains droits de recours si un débit n'est pas conforme au présente accord. Par exemple, vous avez le droit de recevoir le remboursement de tout debit qui n'est pas autorisé ou n'est pas compatible avec le présent accord de DPA. Pour plus d'information sur vos droits de recours, communiquez avec votre institution financière ou visitez [www.cdnpay.ca](http://www.cdnpay.ca). Une fois le formulaire rempli, envoyer-le par le poste ou par télécopieur à :

**18160, rue J.-A. Bombardier, bur. 200, Mirabel QC J7J 0H5****[info@mazoutbelanger.com](mailto:info@mazoutbelanger.com)****téléc. : 450 435-7507**