

SERVICE DE PAIEMENT AUTORISÉ

- Formulaire d'inscription -

Titulaire du compte:	
Adresse (rue, ville, province, code postal)	
No de téléphone résidence:	No de téléphone bureau:
	Courriel :

» » » » **TOUTES LES INSTITUTIONS FINANCIÈRES SONT RECONNUES** « « « «
*** Joindre un chèque de votre institution financière portant la mention "ANNULÉ"**

AUTORISATION DE RETRAIT

Je, soussigné(e), autorise Gestion immobilière le Phare, usager autorisé¹ à effectuer mensuellement, un prélèvement sur mon compte à l'institution financière mentionnée ci-dessus, selon les instructions indiquées ci-dessous. Gestion immobilière le Phare devra m'aviser par écrit de tout montant majoré qui sera prélevé sur mon compte au moins 10 jours avant l'échéance indiquée. Ce prélèvement représentant l'option de paiement que j'aurai choisi, soit un montant fixe et/ou le solde total.

Je devrai m'assurer que le montant du prélèvement est disponible dans mon compte. Toute transaction entraînant une insuffisance de fonds sera assujettie aux règles en vigueur pour tout mode de paiement usuel. La présente autorisation sera automatiquement révoquée par un préavis qui sera parvenu à Gestion immobilière le Phare au moins 3 jours ouvrables avant la date du prochain prélèvement sur le compte. Je dégage l'institution financière de toute responsabilité si la révocation n'est pas respectée, à moins qu'il ne s'agisse d'une négligence grave de sa part. Je peux obtenir un spécimen de formulaire d'annulation, ou d'autres renseignements sur son droit d'annuler l'Accord de DPA, en s'adressant à son institution financière ou en visitant www.cdnpay.ca.

Gestion immobilière le Phare se réserve le droit de mettre fin à la présente entente en tout temps, par un simple avis écrit de sa part. Je conviens que l'institution financière où j'ai mon compte n'est pas tenue de vérifier que le paiement est prélevé conformément à la présente autorisation. Je reconnais que le fait de remettre cette autorisation à Gestion immobilière le Phare équivaut à la remettre à l'institution financière mentionnée ci-dessus.

«J'ai certains droits de recours si un débit n'est pas conforme au présent accord. Par exemple, j'ai le droit de recevoir le remboursement de tout débit qui n'est pas autorisé ou qui n'est pas compatible avec le présent Accord de DPA. Pour obtenir plus d'information sur mes droits de recours, je peux communiquer avec votre mon institution financière ou visitez www.cdnpay.ca. »

MONTANT FIXE DE : _____ \$ **ou :** _____ \$
(LE 1^{er} DE CHAQUE MOIS) (Paiement unique)

DPA d'entreprise :* Les paiements pré-autorisés seront utilisés uniquement pour le loyer mensuel.

PAR _____
(SIGNATURE DU TITULAIRE PRINCIPAL DU COMPTE)

DATE _____

AVANT DE NOUS EXPÉDIER CE FORMULAIRE, ASSUREZ-VOUS DE REMPLIR TOUTES LES SECTIONS ET DE JOINDRE AU FORMULAIRE UN CHÈQUE PERSONNEL (OU LA COPIE D'UN CHÈQUE) PORTANT LA MENTION << ANNULÉ >>



¹ Gestion immobilière le Phare, usager autorisé