



FORMULAIRE D'AUTORISATION DE PRÉLÈMENT AUTOMATIQUE (DPA)

Termes et Conditions:

1. Je reconnais (Nous reconnaissons) participer au programme de prélèvement automatique de Fibernetics Corporation en toute connaissance et acceptation des termes et conditions énoncés dans le présent document. Fibernetics Corporation se réserve le droit de rejeter ma (notre) demande ou d'interrompre le programme de prélèvement automatique (DPA).
2. J'atteste (Nous attestons) et certifie (certifions) que les personnes dont la signature est requise à l'autorisation des prélèvements automatique sur ce compte, ont signé la présente entente.
3. Je reconnais (Nous reconnaissons) que la présente autorisation de prélèvement automatique (DPA) n'est valide que pour le bénéficiaire de Fibernetics Corporation et de l'institution financière agissant en contrepartie au traitement des prélèvements à mon (notre) compte et est conclu sous réserve de l'acceptation par ladite institution, en conformité avec les règles de l'Association Canadienne des Paiements.
4. Je reconnais (Nous reconnaissons) que la présente entente de prélèvement automatique (DPA) s'applique uniquement au mode de paiement entre Fibernetics Corporation et moi (nous), que la révocation de cette entente n'aura aucune incidence sur le contrat des biens et services échangés entre Fibernetics Corporation et moi (nous) et qu'aucune obligation entre les deux parties ne sera interrompue.
5. J'autorise (Nous autorisons) par la présente Fibernetics Corporation et l'institution financière exécutante à débiter mon (notre) compte bancaire chaque 1er jour du mois pour tous frais mensuels récurrents et/ou frais de service fourni par Fibernetics Corporation et ses filiales et/ou tout montant sporadique associé à mon (notre) compte montant de rattrapage ou montant impayé, frais d'administration, frais NSF). Je comprends (Nous comprenons) que le montant prélevé peut augmenter ou diminuer selon l'utilisation, les tarifs, les taxes ou autre ajustements. Je reconnais (Nous reconnaissons) que de remettre ce document d'autorisation à Fibernetics Corporation équivalait à le remettre à l'institution financière responsable du traitement.
6. Je comprends (Nous comprenons) que cette autorisation demeure en vigueur jusqu'à ce que Fibernetics Corporation reçoive un préavis écrit de ma (notre) part pour une modification ou résiliation. Le préavis écrit devra être reçu aux bureaux de Fibernetics Corporation dans un délai minimum de quatorze (14) jours avant la date du prochain prélèvement. Je peux (Nous pouvons) obtenir un exemplaire du formulaire d'annulation ou plus d'information sur mon (notre) droit d'annulation de l'entente de prélèvement automatique auprès de mon (notre) institution financière ou en visitant www.cdnpay.ca.
7. Je m'engage (Nous nous engageons) à informer par écrit Fibernetics Corporation au moins dix (10) jours avant la date du prélèvement automatique, de tout changement au compte (fermeture de compte ou modification du numéro de compte, etc...) ou de tout autre renseignements (adresse de facturation, numéro de téléphone, etc..) fournis aux termes de cette entente.
8. Je comprends (Nous comprenons) qu'un frais administratif s'applique à mon (notre) compte si mon (notre) prélèvement automatique est retourné pour provision insuffisante, fermeture ou gèle du compte, etc. Je reconnais (Nous reconnaissons) qu'il est de ma (notre) responsabilité de s'assurer que le solde de mon (notre) compte bancaire est suffisant pour couvrir le prélèvement automatique.
9. J'ai (Nous avons) certains recours légaux dans le cas où un prélèvement n'est pas conforme à l'entente. Par exemple, j'ai (nous avons) le droit d'exiger le remboursement de tout prélèvement non- autorisé ou qui ne respecte pas la présente entente de prélèvement automatique (DPA). Afin d'obtenir un formulaire de réclamation ou pour plus d'information sur mes recours, je peux (nous pouvons) contacter mon (notre) institution financière ou visiter www.cdnpay.ca
10. Je comprends (Nous comprenons) que les informations personnelles fournies dans cette entente de prélèvement automatique (DPA) serviront aux communications, au traitement des paiements, à la prestation des services ainsi qu'à se conformer aux exigences légales. J'autorise (Nous autorisons) Fibernetics Corporation à prélever, utiliser et communiquer mes (nos) informations personnelles à ces fins.

Veillez conserver ce document à titre de référence. Merci



FORMULAIRE D'AUTORISATION DE PRÉLÈMENT AUTOMATIQUE

Nom: _____ Ville: _____
Adresse postale: _____ Province: _____ Code Postal: _____
Contact: _____ No de téléphone: _____
No de télécopieur: _____ Adresse électronique: _____

JOINDRE UN CHÈQUE ANNULÉ

Si vous ne disposez pas de chèque pour ce compte, veuillez demander à votre institution financière de compléter les informations ci-dessous afin d'assurer l'exactitude des données.

Nom de l'institution financière: _____
Adresse de la succursale: _____
No du compte: _____ Type de compte: Courant Épargne Stable
Numéro d'institution financière: _____ No de la succursale: _____
(0 + 3 chiffres) (5 chiffres)

Autorisation

Par la signature de ce formulaire d'autorisation, j'atteste (Nous attestons) avoir lu, compris et accepté toutes les clauses des Termes et Conditions citées en page 1 du présent document et que j'ai (nous avons) conservé une copie à mon (notre) dossier.

J'accepte (Nous acceptons) de renoncer à exercer mon (notre) droit de préavis sur le nombre de paiement automatique ou sur tout changement relié au montant du prélèvement et j'accepte (Nous acceptons) de ne recevoir aucun préavis avant le traitement du montant prélevé.

Signature (s) du (des) payeur (s): _____ Date: _____

Veuillez prendre note que ce formulaire doit être reçu à nos bureaux au plus tard le 25 du mois précédent la date du premier prélèvement. Le programme de prélèvement bancaire automatique (DPA) n'étant pas rétroactif, veuillez joindre un paiement par chèque pour tout solde dû à votre compte avant le début des DPA ou joindre une note nous autorisant à effectuer un prélèvement de rattrapage unique.

Fibernetics Corporation.
Attention : Département de la facturation Worldline
96 Grand Ave S, Suite 203
Cambridge, ON N1S 2L9
Tél: 519-489-6700 Télécopieur: 519-653-7686
Courriel: pad@worldline.ca