

PAIEMENT PRÉAUTORISÉ

1. Coordonnées (caractères d'imprimerie)

Nom : _____ Prénom : _____

Numéro de client :

Adresse postale : _____


Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Numéro de téléphone : _____

2. Renseignements sur le compte bancaire ou la carte de crédit

Numéro de transit de la succursale :	Numéro d'institution financière :	Numéro de compte de dépôt :
<input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>

Exemple : (voir le bas de votre chèque)



Institution financière : Nom : _____

Adresse de la succursale : _____

Carte de crédit : Visa MasterCard American Express

Numéro Visa/MasterCard

Numéro American Express

Date expiration : / Détenteur de la carte : _____

Mois / Année

3. Détails du débit préautorisé (DPA)

Vous, le payeur, autorisez Reliance Protectron inc. à débiter du compte bancaire ou de la carte de crédit sus-indiqué les frais mensuels de _____ \$, taxes en sus*, le _____ jour du mois ou du cycle de facturation trimestriel.

Cycle de facturation : Mensuel Trimestriel

Ces services sont à usage (cocher une case) : personnel commercial.

Vous, le payeur, pouvez révoquer cette autorisation de paiement à tout moment en donnant à Reliance Protectron un préavis de 30 jours. Pour ce faire, communiquez avec nous à l'un des numéros apparaissant ci-dessous.

Signature du titulaire du compte ou de la carte de crédit : _____	Signature du titulaire conjoint du compte ou de la carte de crédit (s'il y a lieu) : _____
---	--

Nom : _____
(Caractères d'imprimerie)

Date : _____

Nom : _____
(Caractères d'imprimerie)

Date : _____

Vous avez certains droits de recours si un débit n'est pas conforme au présent accord. Par exemple, vous avez le droit de recevoir le remboursement de tout débit qui n'est pas autorisé ou n'est pas compatible avec le présent accord de DPA. Pour en savoir davantage au sujet de vos droits de recours et de l'annulation d'un accord de DPA, ou pour obtenir un spécimen de formulaire d'annulation, communiquez avec votre institution financière ou rendez-vous à www.cdnpay.ca.

* Si les taxes changent, le montant changera selon le taux de taxation.

Une fois le formulaire rempli, envoyez-le par la poste ou par télécopieur à :

Reliance Protectron inc.
8481, boul. Langelier
Montréal (Québec) H1P 2C3
Tél. : 1 800 653-9111 – Téléc. : 1 888 462-2950