

SECTION 1 : RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

*Information requise

Nom du promoteur de régime (si applicable)

Numero de compte Open Access^{MD}

Régime* REER REER de conjoint Compte non-enregistré Autre: _____

Nom de famille*

Prénom et initiale*

Mlle M
 Mme

Adresse*

Ville*

Province*

Code Postal*

Numéro de téléphone de contact*

Date de naissance

A A A A / M M / J J

SECTION 2 : DÉTAILS SUR LES COTISATIONS

Fréquence* Deux fois chaque mois, le 1er et le 15ième du mois Mensuellement, le 1er du mois Mensuellement, le 15ième du mois

Montant*

Entrée en vigueur*

\$ _____ (minimum de \$25)

A A A A / M M / J J

Open Access peut imputer des frais de 25 \$ pour les débits rejetés en raison d'une insuffisance de fonds.

SECTION 3 : RENSEIGNEMENTS BANCAIRES

Nom de l'institution financière*

Adresse de l'institution financière*

Ville*

Province*

Code Postal*

SECTION 4 : AUTORISATION

ACCORD DE PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE PAR DÉBIT PRÉAUTORISÉ (DPA)

La Canadian Western Trust Company est une société de fiducie constituée en vertu des lois du Canada.

Aux fins du présent Accord, les termes ci-dessous signifient ce qui suit :

« IF » signifie Institution financière;

« Payeur » signifie la ou les personnes qui préautorisent l'exécution d'un DPA. Le montant du DPA sera prélevé dans le compte du payeur;

« Débit préautorisé » ou « DPA » signifie un paiement préautorisé en espèces, électronique ou autre en vertu d'un accord de PDA dans un compte de mon choix en tant que payeur que détient mon IF.

Dans le présent Accord, « je », « nous », « moi », « mon », « mes », « notre » et « nos » désignent le payeur.

Je comprends et accepte que/Nous comprenons et acceptons que :

1. la présentation autorisation est au profit de CWT et de mon/notre IF. Mon/notre IF accepte de traiter les débits dans mon/notre compte conformément aux règles établies par l'Association canadienne des paiements;
2. fournir la présente autorisation à CWT est comme la fournir à mon/notre IF;
3. mon/notre IF n'est pas tenue de vérifier que le DPA se conforme à mon/notre autorisation;
4. mon/notre IF n'est pas tenue de vérifier que les fins de paiement auxquelles se rapporte ce DPA ont été réalisées;
5. l'annulation de la présente autorisation ne met fin à aucune entente entre CWT et moi/nous. Mon/notre autorisation s'applique seulement au mode de paiement et n'a aucune autre incidence sur toute entente;
6. toute information personnelle dans le cadre de la présente autorisation requise par l'IF pourra lui être divulguée;
7. j'aviserai/nous aviserons CWT par écrit de toute modification relative à l'information de compte fournie aux présentes au moins 10 jours ouvrables avant la date du prochain paiement prévu du DPA;
8. je peux/nous pouvons résilier la présente autorisation en avisant CWT de cette résiliation 10 jours avant la prochaine date du DPA. Je comprends/Nous comprenons que je peux/nous pouvons obtenir un exemple d'un formulaire de résiliation ou de plus amples renseignements sur mon/notre droit de résilier le présent accord en m'adressant/nous adressant à mon/notre IF ou en consultant le www.cdnpay.ca; et
9. j'ai/nous avons certains droits de recours si un débit ne se conforme pas au présent accord. Par exemple, j'ai/nous avons le droit de recevoir un remboursement pour tout débit qui n'est pas autorisé ou qui ne se conforme pas au présent accord de PDA. Pour en savoir plus sur mes/nos droits de recours, je peux/nous pouvons communiquer avec mon/notre IF ou consulter le www.cdnpay.ca.

Date*

A A A A / M M / J J

Signature du titulaire du compte*

POUR ACTIVER CETTE DEMANDE, VOUS DEVEZ JOINDRE AU PRÉSENT
FORMULAIRE UN CHÈQUE PORTANT LA MENTION « ANNULÉ »
OU UN FORMULAIRE DE VIREMENT AUTOMATIQUE DE LA BANQUE
AVEC LE TIMBRE DE LA BANQUE.

À COMPLÉTER PAR OPEN ACCESS

No de compte CWT _____

Une fois le présent formulaire rempli, veuillez l'acheminer à : Open Access Limitée
à l'attention du Service à la clientèle, 1 Richmond St. W, Suite 800, Toronto, ON M5H 3W4
Télécopieur : (416) 955-4878, Télécopieur sans frais : 1 (866) 955-4878
Le présent formulaire figure sur le site Web d'Open Access Limitée à www.openaccessltd.com
Veuillez conserver une photocopie du présent formulaire dans vos dossiers.