

Worldline**Convention de régime de débits préautorisés (DPA)**

Veuillez remplir ce formulaire et le faxer au 866.821.8748.

Si vous avez des questions contacter le 833.226.2672.

**Veuillez remplir la convention de régime de débits préautorisés (DPA) ci-dessous**

J'autorise/Nous autorisons Bambora Inc. et l'institution financière désignée (ou toute autre institution financière que je pourrais/nous pourrions autoriser à tout moment) à commencer à déduire selon mes/nos instructions, des montants répétitifs mensuels et/ou des paiements ponctuels occasionnels pour le règlement de tous les montants portés au débit de mon/notre ou mes/nos comptes avec Bambora. Les paiements mensuels périodiques au montant intégral des services rendus seront portés au débit de mon/notre compte le 15e jour de chaque mois. Bambora obtiendra mon/notre autorisation pour tout autre débit ponctuel ou sporadique.

Cette autorisation demeure en vigueur jusqu'à ce que Bambora Inc. ait reçu de ma/notre part un préavis de sa modification ou de sa résiliation. Ce préavis doit arriver au moins 10 jours ouvrables avant la date prévue du prochain débit à l'adresse indiquée ci-après. Je peux/Nous pouvons obtenir un spécimen de formulaire d'annulation, ou plus d'information sur mon/notre droit d'annuler un DPA du payeur en m'adressant/nous adressant à mon/notre institution financière ou en visitant: www.cdnpay.ca

Bambora ne peut céder la présente autorisation, ni directement ni indirectement, par application de la loi, changement de contrôle ou autrement, sans me/nous donner au moins 10 jours de préavis écrit.

J'ai/Nous avons certains droits de recours si un débit n'est pas conforme au présent accord. Par exemple, j'ai/nous avons le droit de recevoir le remboursement de tout DPA qui n'est pas autorisé ou qui n'est pas compatible avec le présent accord de DPA. Pour obtenir un formulaire de demande de remboursement, ou pour plus d'information sur mes/nos droits de recours, je/nous peux/pouvons communiquer avec mon/notre institution financière ou visiter: www.cdnpay.ca

EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE, SVP**Information de l'entreprise**

Nom de l'entreprise: []

Date: []

Numéro(s) de compte Bambora: []

Type de service

 Entreprise

Adresse:

Ville:

Province:

Code postal:

[]	[]
-----	-----

[]

[]

[]

Téléphone (bureau): []

Téléphone (résidence): []

Information de l'institution financière

Nom de l'institution financière: []

Numéro de compte: []

Numéro de transit de l'IF: []

Succursale - 5 chiffres; IF - 3 chiffres

Adresse:

Ville:

Province:

Code postal:

[]

[]

[]

[]

Signature de propriétaire No1: []

Nom de propriétaire No1 (en caractères d'imprimerie, svp): []

Signature de propriétaire No2: []

Nom de propriétaire No2 (en caractères d'imprimerie, svp): []