

Formulaire d'accord de débits et crédits préautorisés

SVP compléter le formulaire de prélèvement automatique ci-joint et nous le retourner par courriel à info@6dt.ca.

Nom du titulaire du compte (compagnie)	
Adresse / ville	
Code postal	
Nom de la personne-ressource	
Montant facturé	Le montant à prélever est transmis par un avis écrit au titulaire du compte au moins 10 jours avant la date d'échéance du paiement tel que modifié.
Date prévue du paiement	La date de paiement correspond à la date d'échéance de la facture, laquelle est transmise au titulaire au moins 10 jours au préalable.

Carte de crédit (compléter toutes les cases)

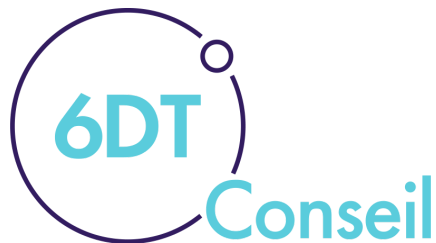
Type de carte (Visa ou MasterCard)	
Nom du titulaire de la carte de crédit	
Numéro de carte de crédit	
Date d'expiration	
Code postal du titulaire de la carte de crédit	

Autorisation de retrait

Je soussigné (s'il s'agit d'une personne morale, ici représentée par son ou ses représentant(s) dûment autorisé(s)), autorise 6DT Conseil Inc. et mon institution financière à effectuer des débits préautorisés (DPA) dans mon compte à l'institution financière désignée ci-dessus ou à porter les frais sur ma carte de crédit afin de payer automatiquement le solde de mon état de compte mensuel, le tout suivant une fréquence mensuelle.

ENSEMBLE, ÇA COMPTE

1190B, rue de Courchevel, 4^{ième} étage
Lévis (Québec) G6W 0M6



Chaque retrait correspondra à un montant de la facture, lequel pourra être majoré sans autre autorisation de notre part, pourvu que 6DT Conseil Inc. me transmette un avis écrit au moins 10 jours avant la date d'échéance du paiement tel que modifié. La présente autorisation est valide pour tout service facturé par 6DT Conseil Inc. **La présente constitue un DPA d'entreprise.**

Renonciation

J'accuse réception d'une copie de cet accord et je renonce à toute confirmation avant le premier paiement. Je comprends que des frais administratifs de 45.00 \$ seront portés à mon compte pour des paiements retournés ou refusés.

Changement ou annulation

J'informerai 6DT Conseil inc. par écrit de tout changement relatif aux renseignements bancaires ou de carte de crédit avant la date du prochain prélèvement automatique. Je pourrai révoquer cette autorisation de DPA à tout moment, sur notification d'un préavis de 30 jours civils à 6DT Conseil inc. Pour obtenir un spécimen de formulaire d'annulation ou pour plus d'information sur mon droit d'annuler un accord de DPA, je peux communiquer avec mon institution financière ou consulter le site de l'Association canadienne des paiements à l'adresse www.paiements.ca. Je dégage l'institution financière de toute responsabilité si la révocation n'était pas respectée, à moins qu'il ne s'agisse d'une négligence grave de sa part.

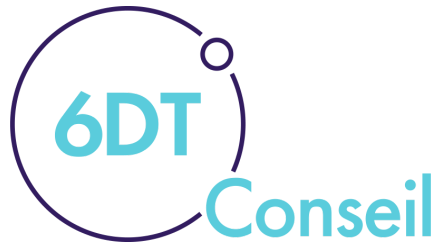
Je conviens que l'institution financière où j'ai mon compte n'est pas tenue de vérifier que le paiement est prélevé conformément à mon autorisation. J'atteste que toutes les personnes dont les signatures sont nécessaires pour le fonctionnement du compte identifié ci-dessus ont signé la présente autorisation. Je reconnais également que le fait de remettre la présente autorisation à 6DT Conseil Inc. équivaut à la remettre à l'institution financière indiquée ci-dessus.

Remboursement

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 DPA 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 mon institution financière ou visiter www.paiements.ca. L'institution financière me remboursera, au nom de 6DT Conseil inc., les montants retirés par erreur dans les 10 jours ouvrables du retrait pour un DPA d'entreprise, dans la mesure où le remboursement est demandé pour une raison admissible.

Consentement à la communication des renseignements

Je consens à ce que les renseignements contenus dans ma demande d'adhésion de débit préautorisé soient communiqués à l'institution financière, dans la mesure où cette communication de renseignements est directement reliée et nécessaire à la bonne mise en œuvre des règles applicables en matière de débits préautorisés.



6DT Conseil inc. se réserve le droit de résilier mon inscription au programme de prélèvement automatique en tout temps, sur envoi d'un préavis écrit de 15 jours. Je reconnais avoir reçu copie de la présente autorisation et pris connaissance des conditions qui s'y rattachent. Je consens à ce que ma/notre signature autographiée soit utilisée pour attester mon/notre acceptation du présent accord.

X Signature: _____ Date: _____

X Signature: _____ Date: _____

(Si 2 signataires au compte, svp faire signer les deux personnes)