

FORMULAIRE D'AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENTS AUTOMATIQUES

**CAISSE GROUPE FINANCIER
AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENTS AUTOMATIQUES**

Ce formulaire autorise votre établissement financier à effectuer des paiements en prélevant des fonds directement de votre compte.

Nom : _____	
Adresse : _____	
Ville : _____	Province : _____
Code postal : _____	Pays : _____
Téléphone : _____	
Nom de votre institution financière : _____	
Adresse de votre institution financière : _____	

Compte (selon le chèque annulé inclus avec ce formulaire) : _____	

J'autorise, par la présente, **Caisse Groupe Financier** (bénéficiaire) à prélever de mon compte, auprès de l'institution financière susmentionnée, la somme de _____ \$ le *15^e jour de chaque mois*.

Nature du prélèvement automatique (PA) : Don à l'Université de Saint-Boniface

pour la désignation suivante : _____

Date du premier prélèvement automatique : _____

Folio du membre : _____ Succursale : _____

Signature autorisée

Date

Signature autorisée

Date

N.B. Voir au verso les modalités qui font partie intégrante de ce formulaire d'autorisation.

LES MODALITÉS QUI SUIVENT S'APPLIQUENT À CHAQUE PERSONNE QUI SIGNE L'AUTORISATION.

Autorisation valablement signée

Je garantis que la présente autorisation a été signée par l'ensemble des personnes dont la signature est nécessaire afin d'émettre un ordre de paiement relatif au compte visé.

Révocation de l'autorisation

Je reconnais que, de sorte à révoquer intégralement la présente autorisation, je dois remettre un avis écrit de révocation au bénéficiaire. Je suis libre de révoquer la présente autorisation en tout temps.

Acceptation de la remise de l'autorisation

Je reconnais que la remise de la présente autorisation au bénéficiaire est réputée constituer la remise de ce même document par moi à l'établissement financier susmentionné.

Vérification par l'établissement financier

Je reconnais que l'établissement susmentionné n'est pas tenu de vérifier que les prélèvements sont effectués en conformité avec les modalités de la présente autorisation, y compris le montant et la fréquence des prélèvements.

Je reconnais que l'établissement financier susmentionné n'est pas tenu, avant d'honorer un ordre de paiement émis par le bénéficiaire relatif à un prélèvement automatique dans mon compte, de vérifier que l'obligation donnant lieu au paiement en cause a été remplie par le bénéficiaire.

Contrats relatifs à des produits ou services

La révocation de la présente autorisation n'entraîne la résiliation d'aucun contrat relatif à des produits ou services conclus entre le bénéficiaire et moi. Mon autorisation s'applique seulement à la méthode de paiement et n'entraîne aucun effet ou égard au contrat portant sur l'échange de produits ou de services.

Changements des renseignements relatifs au compte

Je m'engage à informer par écrit le bénéficiaire de tout changement dans les renseignements relatifs au compte qui sont fournis dans la présente autorisation, et ce, avant la prochaine date d'échéance du prélèvement automatique.

Droit de contestation

Je peux obtenir le remboursement d'une somme ayant fait l'objet d'un prélèvement automatique, pourvu que je fournisse, dans un délai de dix (10) jours, un avis en ce sens à la succursale où le compte se trouve et que l'une des conditions suivantes soit remplie :

- a) je n'ai jamais fourni au bénéficiaire une autorisation relative au prélèvement automatique effectué;
- b) le prélèvement automatique n'a pas été effectué en conformité avec la présente autorisation;
- c) j'ai révoqué la présente autorisation;
- d) le prélèvement automatique a été effectué dans le mauvais compte en raison de renseignements fautifs fournis par le bénéficiaire relativement au compte.

Je comprends que je dois fournir une déclaration écrite en ce sens à mon établissement financier.