

Accord de débits préautorisés (DPA)

1. Coordonnées du client

Nom :		No. Dossier :	
Adresse postale :			
Ville :		Province :	Code postal :
Numéro de téléphone :			

2. Renseignements sur le compte bancaire

Numéro de compte à débiter :		Numéro de transit de la succursale :	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Numéro d'institution financière :		<input type="checkbox"/> Compte chèques	<input type="checkbox"/> Compte épargne
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
Institution financière : Nom : _____			
Adresse de la succursale : _____			

Un chèque spécimen pour ce compte a été marqué «Nul». Je m'engage à informer Résidence Riviera, par écrit, de tout changement aux renseignements sur le compte qui vous est communiqué au moins 10 jours ouvrable avant la prochaine date de prélèvements.

3. Détails du débit préautorisé (DPA)

Vous, le payeur, autorisez Résidence Riviera inc. À porter au débit du compte bancaire sus-indiqué :
Prélèvement pour l'hébergement d'un maximum de 1750.00\$ par mois (_____)
initiales

Prélèvement pour dépenses, montant variable, conforme à l'état de compte de la petite caisse, d'un maximum de 250.00\$ par mois (_____)
initiales

Ces services sont pour utilisation (cocher une mention) personnelle d'affaires

Vous payeur, pouvez révoquer votre autorisation à tout moment, sur signification d'un préavis de 10 jours ouvrables avant le prochain débit. Pour obtenir un spécimen de formulaire d'annulation ou pour plus d'information sur votre droit d'annuler un accord de DPA, communiquez avec votre institution financière ou visitez www.cdnpay.ca

La révocation de la présente autorisation ne met pas fin à l'hébergement. L'autorisation du payeur ne s'applique qu'à la méthode de paiement et ne le dispense pas de son obligation de paiement de l'hébergement et des dépenses encourues.

Signature du titulaire du compte :	Signature du titulaire conjoint du compte (s'il y a lieu) :
Nom : _____ <small>(en caractères d'imprimerie)</small>	Nom : _____ <small>(en caractères d'imprimerie)</small>
Date : _____	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 plus d'information sur vos droits de recours, communiquez avec votre institution financière ou visitez www.cdnpay.ca

Une fois le formulaire rempli, envoyez-le à : Résidence Riviera Inc.
 2999, boul. Notre-Dame, Laval (Québec) H7V 4C4
 Téléphone : 450 682-0111, Télécopieur : 450 682-0154
 Courriel : accueil_riviera@ssss.gouv.qc.ca