

ADHÉSION AU DÉBIT PRÉAUTORISÉ (DPA) – ACCORD DE DPA DU PAYEUR

VOUS DEVEZ OBLIGATOIREMENT JOINDRE UN CHÈQUE PERSONNEL AVEC LA MENTION « ANNULÉ » AU PRÉSENT FORMULAIRE

TITULAIRE(S) DU COMPTE BANCAIRE			
Nom et prénom du (des) titulaire(s)		Téléphone (rés.) :	
		Téléphone (cell.) :	
Adresse	Ville	Code postal	
INSTITUTION FINANCIÈRE			
Nom de l'institution financière		No de l'institution	No de transit
No de compte (avec chiffre vérificateur)			
Débits préautorisés (DPA) <input type="checkbox"/> Personnel/Particulier <input type="checkbox"/> Entreprise			
ORGANISME BÉNÉFICIAIRE			
COUR MUNICIPALE DE GRANBY 735 DUFFERIN, GRANBY (QC), J2H 2H5 TÉLÉPHONE : (450) 776-8340 / TÉLÉCOPIEUR : (450) 776-8342 cour.municipale@granby.ca			
AUTORISATION DE RETRAIT			
Je, soussigné(e), autorise la cour municipale de Granby à effectuer des retraits dans mon compte bancaire ci-haut mentionné, et ce, pour acquitter l'entente de paiement relative à mes constats d'infraction :			
<input type="checkbox"/> Le 1 ^{er} de chaque mois à compter du _____.			
<input type="checkbox"/> Le 20 de chaque mois à compter du _____.			
Que j'aie choisi des prélèvements de type "Personnel/Particulier" ou de type "Entreprise", je recevrai, relativement aux prélèvements de montants fixes, un avis écrit du bénéficiaire quant au montant à débiter et aux dates d'échéance des prélèvements, au moins dix (10) jours civils avant la date d'échéance du premier prélèvement, et cet avis doit être donné chaque fois qu'il y a un changement du montant ou des dates de paiement;			
Par ailleurs, je conserve le droit de révoquer la présente autorisation par <u>écrit</u> , sous réserve d'un préavis de <u>5 jours ouvrables</u> transmis à la cour municipale de Granby et dégage l'institution financière de toute responsabilité en cas de non-respect de la révocation, à moins de négligence de sa part. Pour obtenir un modèle de formulaire d'annulation ou pour plus d'informations sur mon droit d'annuler un Accord de DPA, je peux communiquer avec mon institution financière ou consulter le site de Paiements Canada à l'adresse www.paiements.ca .			
J'informerai la cour municipale de Granby par <u>écrit</u> de tout changement aux présentes.			
Je conviens que l'institution financière où j'ai mon compte n'est pas tenue de vérifier que le paiement est tiré conformément à l'autorisation.			
Je reconnais que le fait de remettre la présente autorisation à la cour municipale de Granby équivaut à la remettre à mon institution financière.			
RENONCIATION			
<input type="checkbox"/> J'accuse réception d'une copie de cet Accord de débit préautorisé et je renonce à recevoir une confirmation écrite.			
<input type="checkbox"/> Je renonce à recevoir un préavis écrit de mon Accord de DPA avant le premier paiement.			
REMBOURSEMENT APPLICABLE			
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 conforme au présent Accord de DPA. Pour obtenir un formulaire de demande de remboursement ou de plus amples renseignements sur mes droits de recours, je peux communiquer avec mon institution financière ou visiter www.paiements.ca .			
SIGNATURE			
Signature du titulaire du compte bancaire		Date	
Signature du second titulaire du compte bancaire (si applicable)		Date	