

EFT FORMULAIRE D'AUTORISATION

(Accord de débit préautorisé du payeur)



1

Informations client (S'il vous plaît écrire lisiblement)

Nom de la compagnie:

Numéro de téléphone:

Adresse de la rue:

Ville, Province:

Code Postal:

2

Informations sur le compte de la Banque

Fort Numéro de compte:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Direction Numéro de transit:

--	--	--	--	--

Nombre financière de l'établissement:

--	--	--

Joindre une copie du chèque annulé.

OU

Remplissez les informations de la banque vers la droite.

Institution financière

Nom:

Adresse de la succursale:

Nom sur le compte

Type de compte: (doit remplir) Compte-chèques Compte d'épargne

3

Débit préautorisé Détails

En tant que payeur, vous autorisez Jolly Farmer Products Inc. à débiter le compte en banque identifié ci-dessus.

Ces services sont pour un usage (cocher une seule case) Personnel Professionnelle

Nous allons considérer votre reconnaissance du prix comme une acceptation du montant à débiter.

En tant que payeur, vous pouvez révoquer votre autorisation à tout moment par écrit sous réserve de fournir un avis de 10 jours avant le paiement.

S'il vous plaît choisissez votre option

Option 1

Option de Remboursement Anticipé:

Sera retiré 27 Décembre, sauf si une date antérieure est indiquée ci-dessous.

Montant de se retirer: \$ _____ Date de se retirer: ___/___/___

Option 2

Option de Saison EFT2:

Le total des expéditions est déduit la semaine d'expédition tout au long de la saison et une remise de 2 % est appliquée.

Pour les dates: ___/___/___ à ___/___/___

Option 3

Une seule fois autorisation*:

*Pas de rabais avec cette option. Date d'expédition: ___/___/___

Montant de se retirer: \$ _____ Semaine pour retirer: _____

S'il vous plaît Imprimer Nom:

Date:

Signature du titulaire du compte:

Vous disposez de certains recours si un débit n'est pas conforme au présent accord. Par exemple, vous avez le droit de recevoir le remboursement de tout prélèvement qui n'est pas autorisé ou qui n'est pas compatible avec cet accord de débit préautorisé (DPA). Pour obtenir plus de renseignements sur vos droits de recours, communiquez avec votre institution financière ou visitez www.cdnpay.ca

JOLLY FARMER

Veillez envoyer par e-mail votre formulaire complété à ach@jollyfarmer.com

Tel: 800 695 8300 | Fax: 800-863-7814 | Email: ach@jollyfarmer.com