

FORMULAIRE D'AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE

Entente entre le titulaire du compte et l'Agence de Recouvrement Unik

RENSEIGNEMENTS SUR LE TITULAIRE DU COMPTE

N° de Référence :

Nom :

Téléphone :

Courriel :

Adresse :

Code postal :

RENSEIGNEMENTS SUR L'INSTITUTION FINANCIÈRE

Institution financière :

Numéro de compte :

Numéro d'institution :

Numéro de transit :

Type de compte :

DÉTAILS DU PRÉLÈVEMENT

Fréquence :

Date du premier paiement :

Montant fixe (\$) :

CONDITIONS D'AUTORISATION

- J'autorise l'Agence de Recouvrement Unik à prélever des paiements sur mon compte.
- Je peux révoquer cette autorisation en tout temps avec un préavis écrit de 30 jours.
- La révocation n'annule pas tout contrat entre les parties.
- Je consens au partage des informations nécessaires au traitement des paiements.
- Je m'engage à joindre un chèque annulé ou un formulaire de dépôt direct fourni par ma banque.

Je confirme que ma signature électronique est juridiquement valide.

SIGNATURE ET DATE

Signature :

Date :