FABRIQUE DE CAPLAN
1, BOUL. PERRON EST C.P. 9 CAPLAN (QC) G0C 1H0
TEL: (418) 388-2040 FAX: (418) 388-2046 COURRIEL: fabriquecaplan@globetrotter.net

AUTORISATION DE VIREMENT

Nom _____

Adresse _____

_____

Téléphone _____

Je, soussigné(e), autorise par la présente un virement annuel _____

mensuel _____

hebdomadaire _____

au montant de _____ dollars (_____$) à partir du service EOP de mon compte EOP numéro _____ détenu à la Caisse populaire Desjardins de _____ dont le numéro de transit est le _____ , institution 815;

à la Fabrique de Caplan au service EOP du compte EOP du numéro 30626 détenu à la Caisse populaire Desjardins des Quatre Vents dont le numéro de transit est le 40002, institution 815.

Cette autorisation est d'une durée illimitée ou pour une durée de _____ virements. Le premier virement sera effectué le _____. Dans le cas où cette autorisation est d'une durée illimitée, elle restera en vigueur jusqu'à ce qu'elle soit révoquée par écrit.

Ce virement de fonds étant d'avance autorisé et ratifié comme s'il avait chaque fois été signé par moi, je dégage la caisse de toute responsabilité si, par inadvertance, les virements de fonds n'étaient pas effectués.

Signé le _____ Signature : _____

_____ _____

Signature de l'employé Signature du second titulaire si requis

Résiliation de l'autorisation de virement

Je, soussigné(e) avise la Caisse _____ qu'elle n'est plus autorisée, à compter de ce jour, le _____à effectuer le virement de fonds décrit ci-haut.

_____ _____

Signature du titulaire / procureur Signature du second titulaire si requis

Conditions additionnelles

Le titulaire garantit que toutes les personnes dont la signature est requise pour effectuer des retraits au compte identifié à la page 1 ont signé la présente autorisation.

Le titulaire reconnaît que l'institution financière où il détient le compte identifié ci-haut n'est pas tenue de vérifier que le débit a été effectué conformément à la présente autorisation.

Le titulaire informera la caisse par écrit de tout changement aux comptes identifiés ci-haut.