Entente de débit préautorisé (DPA)

Prière d'écrire en caractères d'imprimerie et à l`encre

Renseignements sur la police

N° de police | Nom du titulaire de police

Renseignements personnels

N° d'identification du participant/de l'employé | Nom de famille du participant/de l'employé | Prénom

Renseignements bancaires pour les débits préautorisés mensuels

Veuillez annexer un chèque personnel portant la mention **« ANNULÉ »** **OU** fournir les renseignements demandés ci-dessous.

Nom du ou des titulaires du compte tel qu'il figure dans les registres de l'institution financière

Adresse du ou des titulaires du compte

Nom de l'institution financière | Adresse de la succursale | Ville | Province | Code postal

N° de l'institution financière | N° de succursale | N° de compte

Mode de retrait

❑ Fixe ☑ Variable

Recours

Vous avez droits de recours si un débit n'est pas conforme à la présente entente. Par exemple, vous avez le droit de recevoir le remboursement de tout débit non autorisé ou qui ne correspond pas au montant stipulé dans la présente entente de DPA. Pour obtenir de plus amples renseignements sur vos droits de recours, veuillez communiquer avec votre institution financière ou allez à www.cdnpay.ca.

Autorisation

En ma (notre) qualité de titulaire(s) du compte, j'autorise (nous autorisons) l'Industrielle Alliance Pacifique, Assurance et services financiers inc. (« Industrielle Alliance Pacifique ») et l'institution financière susmentionnée ou qui figure sur le chèque portant la mention « ANNULÉ » ci-joint à retirer les paiements mensuels variables de mon (notre) compte auprès de la succursale en question afin de prélever les primes, les taxes de vente applicables et les frais de service relatifs à l'assurance conformément aux conditions de la police.

Le montant du DPA sera porté au débit du compte susmentionné le 1er jour de chaque mois ou le jour ouvrable suivant. Je consens (Nous consentons) à informer par écrit l'Industrielle Alliance Pacifique de tout changement aux renseignements bancaires figurant ci-dessus.

Je renonce (Nous renonçons) au droit de recevoir un préavis concernant le montant qui sera porté au débit de mon (notre) compte et la date dudit débit. J'accepte (Nous acceptons) que l'Industrielle Alliance Pacifique me (nous) donne un préavis écrit d'au moins trois (3) jours civils m'informant (nous informant) du montant du DPA avant que le premier DPA, ou toute augmentation du montant du DPA, ne soit porté au débit de mon (notre) compte, sauf si l'augmentation découle d'un changement apporté à une taxe de vente, aux frais de service ou à une demande de ma (notre) part.

Je peux (Nous pouvons) annuler la présente entente de DPA en tout temps en donnant un préavis écrit à l'Industrielle Alliance Pacifique à l'adresse indiquée ci-dessous. Ce préavis doit parvenir à la compagnie au moins dix (10) jours ouvrables avant la date du prochain débit. Pour obtenir un échantillon du formulaire d'annulation ou pour tout complément d'information sur mon (notre) droit d'annuler l'entente de DPA, je dois (nous devons) communiquer avec mon (notre) institution financière ou aller à www.cdnpay.ca.

Je comprends (Nous comprenons) que l'annulation de la présente entente de DPA n'aura aucune incidence sur l'assurance prévue en vertu de cette police, pourvu que le paiement soit reçu lorsqu'il est exigible et qu'il soit fait conformément aux modalités de la police.

La présente entente de DPA s'applique seulement au mode de paiement. Je comprends (Nous comprenons) que le fait de remplir le présent formulaire d'entente de DPA ne signifie pas que la proposition d'assurance a été approuvée.

X _____

Signature du participant/de l'employé *(signature obligatoire)*

Date

X _____

Signature de tous les autres titulaires du compte *(si elle est exigée pour ce compte)*

Date

Veuillez retourner ce formulaire à : **Industrielle Alliance Pacifique, Assurance et services financiers inc., Marchés spéciaux**
Adresse : 2165 Broadway O, C. P. 5900, Vancouver (Colombie-Britannique) V6B 5H6
Téléphone sans frais : 1 800 266-5667 **Télécopieur sans frais :** 1 888 553-5433 **Courriel :** group@iapacific.com
Site Web : www.iapacific.com

MC Marque de commerce de l'Industrielle Alliance, Assurance et services financiers inc., dont Industrielle Alliance Pacifique, Assurance et services financiers inc. est un licencié autorisé.