

# FORMULAIRE D'AUTORISATION DE CHANGEMENT DE BANQUE



Veillez compter au moins 10 jours ouvrables avant la date prévue du prochain dépôt préautorisé pour que le nouveau compte bancaire soit pris en compte. Si la demande est reçue dans les 10 jours qui précèdent la date de retrait demandée, le changement de banque sera pris en compte pour le mois suivant.

50 Burnhamthorpe Rd W., bureau 1000  
Mississauga (Ontario) L5B 4A5  
Sans frais : 1 800 363-7377  
Courriel : contact@kff.ca  
Télec. : 1 800 668-5007

NUMÉRO(S) DE DEMANDE/CONVENTION DE REEE		
<b>1 RENSEIGNEMENTS SUR LE SOUSCRIPTEUR</b>		
(MME/M.) PRÉNOM DU 1 <sup>ER</sup> SOUSCRIPTEUR	NOM DU 1 <sup>ER</sup> SOUSCRIPTEUR	
(MME/M.) PRÉNOM DU 2 <sup>E</sup> SOUSCRIPTEUR	NOM DU 2 <sup>E</sup> SOUSCRIPTEUR	
<b>2 DEMANDE DE CHANGEMENT DE BANQUE. Sélectionnez tout ce qui s'applique.</b>		
<input type="checkbox"/> CHANGER LA DATE DE RETRAIT	Veillez encercler le jour du retrait : 1 8 15 22	
<input type="checkbox"/> METTRE À JOUR LES RENSEIGNEMENTS BANCAIRES	<p>Veillez joindre un chèque annulé ou le formulaire de transactions préautorisées de votre institution financière. Les fonds doivent être en dollars canadiens dans un compte bancaire d'une institution financière canadienne.</p> <p>Si le titulaire du compte n'est pas un souscripteur figurant sur la ou les conventions, nous aurons besoin d'un <i>Formulaire de tiers cotisant</i>. Le <i>Formulaire de tiers cotisant</i> est obligatoire lorsqu'on détermine qu'un tiers, une personne autre que le souscripteur, finance une convention.</p>	
<input type="checkbox"/> PRÉLÈVEMENT DES DÉPÔTS MANQUÉS	J'autorise/nous autorisons le prélèvement des dépôts manqués pour la somme de _____ \$ le _____ (Date)	
<b>3 RENSEIGNEMENTS SUR LE COMPTE (le cas échéant)</b>		
<p>JOINDRE LE CHÈQUE ANNULÉ OU FORMULAIRE DE TRANSACTIONS PRÉAUTORISÉES DE VOTRE INSTITUTION FINANCIÈRE</p>		
Remarque : si vous ne pouvez pas fournir de chèque annulé, veuillez consulter votre institution financière afin d'obtenir un Formulaire d'attestation des renseignements bancaires.		
<b>4 AUTORISATION DU DÉTENTEUR DU COMPTE (obligatoire lorsque le titulaire du compte n'est pas un souscripteur de la convention)</b>		
<p>J'autorise/nous autorisons le changement de la date de retrait et/ou du compte sur lequel les cotisations vont être retirées. Je reconnais/nous reconnaissons que ces cotisations, y compris tout dépôt manqué mentionné à la section 2, s'appliqueront à la (aux) convention(s) susmentionnée(s).</p> <p>Je reconnais/nous reconnaissons les éléments suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Si un débit préautorisé est retourné au dépositaire par la banque en raison de fonds insuffisants, la banque peut, à la demande du dépositaire, retirer tout montant en défaut du compte bancaire susmentionné, dans les trente jours qui suivent un tel retour</li> </ul> <p>Si votre banque ou institution financière n'honore par cette autorisation de prélèvement automatique lors de sa première présentation, nous pourrions tenter de retirer à nouveau ce paiement dans les 30 jours qui suivent.</p>		
SIGNATURE DU 1 <sup>ER</sup> TITULAIRE DU COMPTE	SIGNATURE DU 2 <sup>E</sup> TITULAIRE DU COMPTE	DATE A   A   A   M   M   J   J
<b>5 AUTORISATION DU SOUSCRIPTEUR</b>		
<p>J'autorise/nous autorisons le changement de la date de retrait et/ou du compte sur lequel les cotisations vont être retirées. Je reconnais/nous reconnaissons que ces cotisations, y compris tout dépôt manqué mentionné à la section 2, s'appliqueront à la (aux) convention(s) susmentionnée(s).</p> <p>Je reconnais/nous reconnaissons les éléments suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Si un débit préautorisé est retourné au dépositaire par la banque en raison de fonds insuffisants, la banque peut, à la demande du dépositaire, retirer tout montant en défaut du compte bancaire susmentionné, dans les trente jours qui suivent un tel retour.</li> <li>- Si votre banque ou institution financière n'honore par cette autorisation de prélèvement automatique lors de sa première présentation, nous pourrions tenter de retirer à nouveau ce paiement dans les 30 jours qui suivent.</li> </ul>		
SIGNATURE DU 1 <sup>ER</sup> SOUSCRIPTEUR	SIGNATURE DU 2 <sup>E</sup> SOUSCRIPTEUR	DATE A   A   A   A   M   M   J   J