



# ABONNEMENT EZ PAY SERVICES

## Formulaire d'autorisation bancaire récurrente

Date \_\_\_\_\_

Je **certifie** que je suis signataire du compte indiqué ci-dessous ayant l'autorité d'accorder cette autorisation au nom de (*nom ou nom du client*) \_\_\_\_\_.

Je **certifie** que le Client a conclu une entente de Services d'abonnement (coupe-feu CFS-DM, On! Track, etc.).

Je **certifie** que, si des renseignements sur la dette ont été fournis, j'ai autorisé le paiement des frais par traite (ACH) ou par d'autres transferts électroniques de fonds (TEF), conformément aux modalités de l'entente et que la Banque du Client est par les présentes requise, autorisée et dirigée pour honorer et traiter, conformément à l'autorisation, les chèques, traites ou l'argent retiré au nom du Client conformément à cette autorisation.

Je **certifie** que, dans l'éventualité où une telle traite, un tel TEF ou de tels frais ne seraient pas payés, j'accepte, en plus de payer cette traite, ce TEF ou ces frais, de faire débiter le compte par voie électronique ou de faire prélever des frais d'article de 25,00 \$, plus les taxes applicables.

Je **certifie**, que j'autorise Hilti (Canada) Corporation à initier des traites récurrentes sur le compte pour payer les obligations récurrentes des Services d'abonnement à mesure qu'elles deviennent exigibles.

Je **certifie** que la présente autorisation de \_\_\_\_\_ (nom, titre et nom de la société) demeurera pleinement en vigueur et que l'autorité donnée aux présentes à Hilti (Canada) Corporation demeurera irrévocable jusqu'à ce que Hilti (Canada) Corporation reçoive un avis écrit, et qu'elle ne libère pas le Client de son obligation de paiement ou n'affecte pas autrement les conditions de la FMA.

Nom de l'entreprise / du client \_\_\_\_\_

### Prélèvement automatique

Numéro de transit \_\_\_\_\_

Numéro de l'institution \_\_\_\_\_

Nom de la banque \_\_\_\_\_

Numéro de compte bancaire \_\_\_\_\_

Signature autorisée \_\_\_\_\_

Nom en caractères d'imprimerie \_\_\_\_\_

Numéro de compte Hilti \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone \_\_\_\_\_

*Veillez noter ce qui suit : Vous continuerez de recevoir des factures pour vos dossiers.*  
Tous les frais seront facturés le dernier jour ouvrable du mois en question

Veillez envoyer le formulaire  
par courriel à :  
ElectronicPayment@hilti.com