

Avis d'annulation

Accord de service relativement aux paiements par débit préautorisé (DPA) personnels effectués sur une carte MasterCard^{MD} Services financiers le Choix du Président^{MD}

À: Banque le Choix du Président
C.P. 4403
Succursale A
Toronto (Ontario)
M5W 5Y4
Télécopieur : 1 866 437 6576
Courriel : documents@pcmastercard.ca

Je désire **annuler** l'autorisation que j'ai donnée à la Banque le Choix du Président (à titre d'émettrice de la carte MasterCard Services financiers le Choix du Président d'émettre des débits préautorisés personnels (DPA) sur ma carte MasterCard Services financiers le Choix du Président à partir de mon compte bancaire, à compter de la date suivante¹ : _____.

Prénom : _____ Initiales : _____ Nom : _____

N° de carte MasterCard Services financiers le Choix du Président :

Je reconnais que l'annulation de cette autorisation ne met fin à aucune de mes obligations financières envers la Banque le Choix du Président à l'égard de ma carte MasterCard Services financiers le Choix du Président. Cela inclut l'obligation de payer tous les montants que je dois sur ma carte MasterCard Services financiers le Choix du Président.

Toutes les personnes qui ont signé l'Accord de service relativement aux paiements par débit préautorisé (DPA) personnels ou qui sont désormais signataires pour le compte bancaire doivent apposer leur signature ci-dessous.

Signature du titulaire du compte bancaire

Signature du titulaire conjoint du compte bancaire
(le cas échéant)

Nom (en caractères d'imprimerie)

Nom (en caractères d'imprimerie)

Date (jj/mm/aaaa)

Date (jj/mm/aaaa)

¹Cette date sera en vigueur à condition que nous ayons reçu le formulaire rempli et signé au moins 30 jours avant votre prochaine date d'échéance de paiement.

