**K3N FINANCE**

1226 Rue de Nantes, Boucherville **CONFIRMATION D'ADHÉSION AU DÉBIT**

H2S 2G5 **PRÉAUTORISÉ**

Tél. 514-274-6831  **(ACCORD DPA DU PAYEUR)**

Nom client

Adresse

Tél. xxx-xxx-xxxx

Convention de prêt :

Par la présente, vous autorisez K3N FINANCE à effectuer mensuellement des débits pré autorisés

(DPA) personnel à même le compte bancaire indiqué ci-après pour le paiement des rembourse-

ments relatifs au prêt mentionné ci-dessus, tel qu'établi au calendrier des prélèvements, et ce,

pendant toute la durée de ce contrat.

**Payeur et coordonnées du compte (Emprunteur Principal)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |
| Non de l'institution financière: | Institution | Transit | Compte |
| RBC | 003 | xxxxx | xxxxxxx |

**Changement ou résiliation**:

Votre accord de DPA peut être résilié sur réception d'un préavis de trente (30) jours avant le prochain

DPA. Pour obtenir un spécimen de formulaire d'annulation ou pour plus d'information sur votre droit

d'annuler un accord DPA, vous pouvez communiquer avec votre institution financière ou visiter

http://www.cdnpay.ca. Si certaines des informations qui précèdent sont erronées, veuillez communiquer avec

nous immédiatement. Sinon, vos débits pré autorisés seront traités conformément au calendrier

reproduit ci-après.

**Remboursement**:

Vous avez certains droits si un débit n'est pas conforme à ces conditions. Par exemple, le droit de

recevoir le remboursement de tout DPA qui n'est pas autorisé ou n'est pas compatible avec le présent

Accord DPA. Pour obtenir plus d'information sur vos droits de recours, communiquer avec votre

institution financière ou visiter http://www.cdnpay.ca.

**Calendrier des prélèvements**

Nous vous confirmons les dates ainsi que les montants des prélèvements qui seront effectués dans

votre compte bancaire afin de couvrir le remboursement de votre prêt.

*(voir tableau d'amortissement joint à la convention)*

**Le montant des prélèvements n'inclut pas les frais administratifs applicables en cas**

**d'insuffisance de provision ou de fonds non libérés.**

Veuillez garder une copie dans vos dossiers personnels et retournez-nous une copie signée et datée:

Signature du Payeur (Emprunteur) Date de signature

................................................................ ...............................................................