

**Annexe 3 – TRANSFERT ÉLECTRONIQUE DE FONDS – CONVENTION D'AUTORISATION****Partie 1 : CETTE PARTIE DOIT ÊTRE REMPLIE PAR LE SYNDIC.**

NOM ET ADRESSE DU SYNDIC :

**Partie 2 : RENSEIGNEMENTS SUR LE BÉNÉFICIAIRE DES PAIEMENTS ÉLECTRONIQUES (ÉCRIRE EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE OU À LA MACHINE)**NOM DE FAMILLE : \_\_\_\_\_  
ou  
RAISON SOCIALE : \_\_\_\_\_

PRÉNOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE POSTALE

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE  
(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

PERSONNE-RESSOURCE DÉSIGNÉE

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE  
(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_**Partie 3 : RENSEIGNEMENTS SUR LE COMPTE DE DÉPÔT DES PAIEMENTS ÉLECTRONIQUES**

La personne soussignée confirme l'exactitude des renseignements suivants sur le compte aux fins de la réception de paiements par voie de transfert électronique de fonds. Tout autre compte établi antérieurement par le créancier avec le syndic doit être remplacé par le compte ci-dessous.

NOM DE L'INSTITUTION FINANCIÈRE

ADRESSE DE L'INSTITUTION FINANCIÈRE

NUMÉRO DE TRANSIT

NUMÉRO DE L'INSTITUTION

NUMÉRO DE COMPTE

TYPE DE COMPTE

Chèques Épargne Autre (préciser) : \_\_\_\_\_

ANNEXER UN CHÈQUE PORTANT LA MENTION « ANNULÉ » OU UN BORDEREAU DE DÉPÔT AUX  
FINS DE LA VÉRIFICATION DES RENSEIGNEMENTS

**Partie 4 : DÉCLARATION DE CONSENTEMENT ET AUTORISATION**

Par la présente, la personne soussignée confirme que les renseignements ci-dessus fournis au syndic sont exacts à tous égards importants et consent à recevoir tous les paiements par voie électronique. Elle autorise en outre le syndic à comptabiliser, par voie électronique, des écritures de crédit dans ce compte. La personne soussignée reconnaît également qu'il lui incombe de veiller à la bonne marche et à la disponibilité du compte pour le versement électronique des dividendes à payer au moment où ils sont exigibles. Elle peut révoquer ou annuler la présente convention en tout temps en envoyant un avis à cet effet au syndic. La personne soussignée accepte de conserver l'original signé du présent document pour toute la durée de la convention s'il a été transmis au syndic par télécopieur.

\_\_\_\_\_  
(Signature du signataire autorisé)Numéro de téléphone direct  
(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(Nom du signataire en  
caractères d'imprimerie)\_\_\_\_\_  
(Titre)\_\_\_\_\_  
Date (jj/mm/aaaa)