



- ☐ Modification des renseignements bancaires [remplir la sections 1 et 2]  
☐ Demande d'inscription à l'option de prélèvement automatique préautorisé [remplir la sections 1 et 3]

**\*\*REMARQUE IMPORTANTE : Entrer dans les zones ombrées ci-dessous les renseignements sur la partie titulaire du compte bancaire\*\***

## 1. RENSEIGNEMENTS SUR LE CLIENT

Nom du client :

Code/n° de compte de paie du client :

## 2. NOUVEAUX RENSEIGNEMENTS SUR LE COMPTE BANCAIRE

### Joindre un des éléments suivants (obligatoire) :

- ☐ Chèque portant la mention « Annulé » (doit être personnalisé électroniquement ou préimprimé par la banque)  
☐ Chèque omnibus fourni par la banque, accompagné d'une lettre, d'un courriel ou du sceau de la banque  
☐ Formulaire de configuration de prélèvement préautorisé/dépôt direct, accompagné d'une lettre, d'un courriel ou du sceau de la banque  
☐ Relevé de compte bancaire (portant le nom de l'entreprise et les détails du numéro de compte), accompagné d'une lettre, d'un courriel ou du sceau de la banque  
☐ Lettre de la banque portant le sceau de la banque

**Remarque :** Toute lettre ou tout courriel de la banque doit porter l'en-tête de la banque, une date et une signature et doit contenir tous les renseignements pertinents (le nom associé au compte bancaire ainsi que les numéros de l'institution financière, de la succursale et de compte)

## 3. DEMANDE D'INSCRIPTION À L'OPTION DE PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE PRÉAUTORISÉ - SOUS RÉSERVE DE L'APPROBATION DE DAYFORCE

Montant estimé du paiement périodique ou récurrent : \$

**Note :** S'il s'agit de services de traitement de la paie, indiquer masse salariale totale prévue (par période de paie).  
S'il s'agit de services non liés à la paie, indiquer total du montant estimé des versements ponctuels (par ex., versement de primes).

**S'il s'agit de services de traitement de la paie :** montant estimé des versements périodiques ponctuels (par ex., \$ versement de primes)

Type d'entreprise : Sélectionner une option :

Durée d'établissement de l'entreprise (années) :

### Renseignements sur le compte bancaire

|                                 |                             |                                   |                                           |
|---------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------|
| Institution financière actuelle | Nom du directeur de comptes | Téléphone du directeur de comptes | Adresse courriel du directeur de comptes: |
|---------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------|

|                                       |                  |                |
|---------------------------------------|------------------|----------------|
| Détails des emprunts (le cas échéant) | Montant autorisé | Montant impayé |
|---------------------------------------|------------------|----------------|

### Joindre un des éléments suivants (obligatoire) :

- ☐ Chèque portant la mention « Annulé » (doit être personnalisé électroniquement ou préimprimé par la banque)  
☐ Chèque omnibus fourni par la banque, accompagné d'une lettre, d'un courriel ou du sceau de la banque  
☐ Formulaire de configuration de prélèvement préautorisé/dépôt direct, accompagné d'une lettre, d'un courriel ou du sceau de la banque  
☐ Relevé de compte bancaire (portant le nom de l'entreprise et les détails du numéro de compte), accompagné d'une lettre, d'un courriel ou du sceau de la banque  
☐ Lettre de la banque portant le sceau de la banque

**Remarque :** Toute lettre ou tout courriel de la banque doit porter l'en-tête de la banque, une date et une signature et doit contenir tous les renseignements pertinents (le nom associé au compte bancaire ainsi que les numéros de l'institution financière, de la succursale et de compte)

**CONDITIONS DE L'AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT SUR LE COMPTE CI-DESSUS :** En apposant sa signature ci-dessous, le client autorise Dayforce Canada Ltée («Dayforce ») à prélever les montants suivants sur le compte mentionné plus haut : i) relativement aux services fournis en vertu du contrat de services conclu entre le client et Dayforce (« contrat »), tous fonds (y compris les frais de Dayforce) payables à Dayforce en vertu du contrat, **ces fonds devant être prélevés deux jours ouvrables avant la date de paiement établie**; et ii) tous les autres frais en vertu du contrat entre le client et Dayforce, sommes devant être prélevées à la date ou à la fréquence fixée dans l'Annexe portant sur les services et/ou dans le Barème de tarification applicable signé par le client, ou encore le jour ouvrable suivant la date de la facture de Dayforce pour tous autres frais (facture à produire aux dates ou à la fréquence établies dans l'Annexe portant sur les services et/ou dans le Barème de tarification applicable). **Le client, par les présentes, renonce à exiger que Dayforce émette un préavis de 10 jours avant les prélèvements.** L'institution financière n'est pas tenue de vérifier la conformité des montants prélevés par Dayforce à la présente autorisation ou au contrat conclu entre le client et Dayforce. Toute remise du présent document à Dayforce a valeur de remise du document par le client à l'institution financière. Le client certifie que toutes les personnes dont la signature est requise pour le compte ci-dessus ont signé le présent document et que toute signature apposée sur ce document a été dûment autorisée par le client. Cette autorisation est fournie dans le cadre des services aux entreprises. Le client reconnaît avoir reçu une copie signée du présent document.

**DROITS DE RECOURS – DROIT AU REMBOURSEMENT :** Le client a certains droits de recours dans l'éventualité où un ou plusieurs prélèvements seraient non conformes à la présente entente de prélèvement automatique préautorisé. Par exemple, le client a droit au remboursement pour tout prélèvement non autorisé ou non conforme à la présente entente de prélèvement automatique préautorisé. Pour obtenir plus de renseignements sur ses droits de recours, le client peut communiquer avec son institution financière ou visiter le site [www.cdnpay.ca](http://www.cdnpay.ca).

**DROIT DE RÉSILIATION :** Cette autorisation demeure en vigueur jusqu'à réception par Dayforce d'un avis écrit du client l'avisant de changements ou de la résiliation. Un tel avis doit avoir été reçu par Dayforce au moins dix (10) jours ouvrables avant la date établie du prochain prélèvement, à l'adresse suivante : Dayforce Canada Ltée, 4110 Yonge Street, Suite 400, Toronto, Ontario M2P 2B7, à l'attention du Service de fiducie, Courriel : [Horisk@dayforce.com](mailto:Horisk@dayforce.com). Pour obtenir un modèle de formulaire de résiliation ou des renseignements complémentaires sur son droit de résiliation de l'entente de prélèvement automatique préautorisé, le client peut s'adresser à son institution financière ou le télécharger sur le site [www.payments.ca](http://www.payments.ca).

Par les présentes, le client autorise Dayforce, d'une part, à mener de temps à autre une enquête de solvabilité, comprenant notamment la soumission aux agences d'information sur la solvabilité ou aux fournisseurs de crédit (et de la part de ceux-ci) des demandes de renseignements et d'échange de données qui sont nécessaires en vue de l'approbation des ententes de financement conclues par Dayforce relativement aux services, et, d'autre part, à fournir à ces agences l'historique des paiements. **REMBOURSEMENTS :** À l'occasion, Dayforce peut avoir à rembourser des fonds destinés à la paie du client (p. ex., opposition à un montant versé par dépôt direct). En pareil cas, des fonds pourront être déposés automatiquement par Dayforce dans le compte ci-dessus.

### Remplir cette partie si le nom associé au compte bancaire diffère de la dénomination sociale du client

Le soussigné, partie associée au compte bancaire mentionné ci-dessus qui a signé ce document comme s'il était client aux présentes, confirme les renseignements divulgués ci-dessus et autorise Dayforce Canada Ltée à effectuer les prélèvements sur son compte conformément aux conditions stipulées aux présentes.

Nom de la partie cotitulaire du compte :

Par : \_\_\_\_\_  
(Signature)

Nom imprimé : \_\_\_\_\_

Titre : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_  
J'ai le pouvoir d'engager financièrement la société et je suis un signataire autorisé au compte bancaire désigné.

Nom du client :

Par : \_\_\_\_\_  
(Signature)

Nom imprimé : \_\_\_\_\_

Titre : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_  
J'ai le pouvoir d'engager financièrement la société ou l'association, et si le compte susmentionné est au nom du Client, je confirme également que je suis un signataire autorisé au compte bancaire désigné.