



Services d'assurance du RAEO
 125, promenade Northfield Ouest
 CP 218
 Waterloo ON N2J 3Z9
 1.866.783.6847 | www.raeo.com

Paiement par prélèvement automatique sur le compte (PAC)

IMPORTANT : (Tout écrire en lettres moulées)

1. Remplir toutes les parties et signer l'autorisation ci-dessous. Si vous remplissez la partie 3, il n'est pas nécessaire d'annexer de chèque marqué « nul ».
2. Faire parvenir ce formulaire aux Services d'assurance du RAEO par la poste ou par télécopieur au 1-866-404-6847.
3. Le premier prélèvement comprendra la prime du mois courant et, s'il y a lieu, les primes impayées depuis la date d'effet de l'assurance.
4. Si nécessaire, conserver une photocopie pour vos dossiers.

PARTIE 1 : RENSEIGNEMENTS PERSONNELS DE BASE SUR LA PARTICIPANTE OU LE PARTICIPANT

Nom de la participante ou du participant (prénoms et nom de famille)

Adresse (numéro, rue et app.)		Ville	Province	Code postal		
Numéro de téléphone à domicile	Numéro de téléphone au travail	Courriel				
Numéro d'identification/de certificat du RAEO	Numéro de régime	Promoteur de régime				

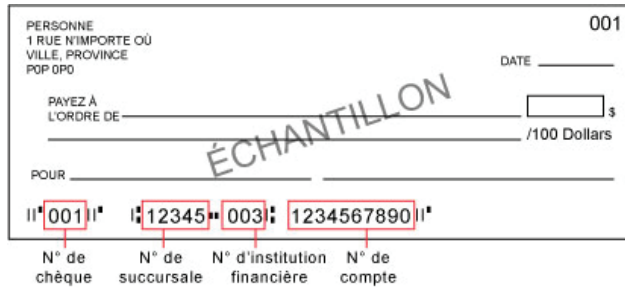
Indiquer le nom/genre de régime du RAEO (ex. RAER/MRA, Plan de vie 10, Personnel occasionnel, etc.) _____

PARTIE 2 : DONNÉES SUR LE PAYEUR (Cocher ici si c'est la même personne que ci-dessus.)

Nom du payeur (si différent du nom indiqué ci-dessus)

Adresse (numéro, rue et app.)		Ville	Province	Code postal		
Numéro de téléphone à domicile	Numéro de téléphone au travail	Courriel				

PARTIE 3 : RENSEIGNEMENTS SUR LE COMPTE (Ne pas annexer de chèque annulé si vous remplissez cette partie.)



Numéro de succursale
Numéro d'institution financière
Numéro de compte
Genre de compte <input type="checkbox"/> Chèques <input type="checkbox"/> Épargne

PARTIE 4 : AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE

Définitions : « Jour ouvrable » signifie n'importe quel jour sauf le samedi, le dimanche et les jours où les institutions financières sont en général fermées dans la province d'Ontario.

1. Je soussigné(e) (le « payeur »), autorise par la présente OTIP/RAEO Benefits Incorporated (le « RAEO ») à prélever sur mon compte le premier de chaque mois (ou le jour ouvrable suivant), par prélèvement automatique sur le compte (PAC personnel) le montant nécessaire au paiement des primes mensuelles, des primes révisées et de toute autre somme exigible.
2. Si mon institution financière refuse un prélèvement pour une raison quelconque, par exemple une insuffisance de fonds, le RAEO pourrait ajouter au solde payable des frais d'administration de 25 \$ par prélèvement refusé.
3. En cas de refus ou d'arrêt d'un prélèvement, on m'avisera et le montant en souffrance (plus les frais de 25 \$ pour prélèvement refusé, s'il y a lieu) sera prélevé automatiquement sur mon compte le mois suivant.
4. Le RAEO peut mettre fin à l'assurance si un prélèvement est refusé pour une raison quelconque et l'institution financière ne saurait être tenue responsable du non-paiement des primes dans une telle éventualité.
5. Je reconnais que le montant de la prime peut changer en raison de changements apportés aux polices globales qui me sont communiqués lors du renouvellement ou en raison de changements que je choisis de faire. Le RAEO rajustera alors automatiquement le montant du prélèvement fait sur mon compte en fonction de la nouvelle prime et je renonce à mon droit de recevoir tout autre forme d'avis concernant un changement de prime.
6. La présente autorisation reste valide jusqu'à ce que je l'annule par écrit en donnant au RAEO un préavis d'au moins dix jours ouvrables avant la date du prélèvement automatique suivant. Je reconnais que l'annulation de cette autorisation ne me libère pas de mes obligations relativement au paiement de toute somme due au RAEO. Le paiement de toute somme due doit alors être effectué par un moyen acceptable au RAEO.
7. Si un prélèvement n'est pas conforme à cette entente, j'ai certaines voies de recours. Par exemple, j'ai le droit d'obtenir le remboursement de tout prélèvement non autorisé ou non conforme à cette entente de PAC versé au RAEO. Pour en savoir plus à propos de mes voies de recours, je peux communiquer avec mon institution financière ou me rendre au www.cdnpay.ca.
8. Je garantis au RAEO de façon continue que toutes les personnes autorisées à signer à l'égard de ce compte ont consenti à cette entente de PAC, qu'elles acceptent tous les termes de l'entente et que les renseignements donnés à l'égard de cette entente de PAC sont exacts et complets.
9. Je m'engage à aviser le RAEO de tout changement à mes données bancaires, notamment de tout changement de nom, au moins dix jours ouvrables avant la date du prélèvement automatique suivant.

Signature des titulaires de compte _____

Date (jj/mm/aaaa) _____