



Caisses populaires et
caisses d'économie
Desjardins

Folio de provenance _____

**AUTORISATION
DE VIREMENT**

Nom de la caisse _____

Adresse _____

Je, soussigné(e), autorise par la présente un virement: 1 hebdomadaire, 2 mensuel, 3 aux 2 semaines,
4 trimestriel, 5 semestriel, 6 annuel, 7 quotidien, 8 bimensuel (les 15 et 30 de chaque mois).

de _____ dollars (\$)

du compte Institution Identification Folio Service compte

au compte Service compte Folio Identification Institution 90019 815 qui m'appartient

qui appartient à: Fabrique St-Ephrem
Nom du détenteur
351 Mgr. Desmarais, Upton, JOH 2E0
Adresse

Cette autorisation est d'une durée illimitée ou pour une durée de _____ virements. Le premier
virement sera effectué le: _____ Date

Dans le cas où cette autorisation est d'une durée illimitée, elle restera en vigueur jusqu'à ce qu'elle soit révoquée par écrit (VOIR VERSO).
Ce virement de fonds étant d'avance autorisé et ratifié comme s'il avait chaque fois été signé par moi, je dégage
la caisse de toute responsabilité si, par inadvertance, les virements de fonds n'étaient pas effectués.
Je reconnais avoir pris connaissance des conditions additionnelles inscrites au verso.

Compte de provenance EOP seulement:

En date du _____, j'autorise la caisse à utiliser
les sommes disponibles à l'ouverture de crédit associée au compte d'épargne avec
opérations décrit plus haut, de manière à couvrir le présent virement lorsque le solde de
ce compte sera insuffisant. De plus, j'autorise la caisse à débiter mon compte des frais
relatifs à chacun de ces virements, conformément à sa politique sur les frais d'utilisation.

Paraphe

Signé le

Signature du titulaire/procureur

Signature de l'employé(e)

Signature du second titulaire (dans le cas où plus d'une signature est
requise)

ESPACE RÉSERVÉ À LA CAISSE

En date du _____, le titulaire/procureur signifie
à la caisse son désir de ne plus utiliser les sommes disponibles à l'ouverture de crédit
associée au compte d'épargne avec opérations décrit plus haut pour couvrir le présent
virement lorsque le solde de ce compte sera insuffisant.

Paraphe

Folio (CSA) No (CSA) 72 Virement net (CSA) Nbre de vir. CD FR MC (CSA) Proch. vir. (CSA)
\$ \$ \$ \$ \$ \$ cc 0 0 0 0 0 0 0 0 JJMMAA
Montant d'impôt (CSA) No (CSA) Folio (CSA) Transit (CSA) Institution (CSA)
\$ \$ \$ \$ \$ \$ cc 0 0 0 0 0 0 0 0

CD : 1 = Enregistrer
2 = Éliminer
3 = Modifier
(MC seulement)