

Please Print

En lettres moulées S.V.P.

**Important: Please read all the Terms and Conditions**

**Important: Prière de lire sans faute toutes les conditions**

Please check (✓) appropriate box Veuillez cocher (✓) la case appropriée		<input type="checkbox"/> New Nouvelle	<input type="checkbox"/> Revised Modifiée	Effective Date Date d'entrée en vigueur	Year Année	MM	DD
<b>Dealer Information</b> Information concernant le Concessionnaire							
Dealer's Business Name (herein referred to as "Dealer") Raison sociale du concessionnaire (appelé ci-après "le Concessionnaire")							
Dealer's Address Adresse du concessionnaire				City Ville			
Province	Postal Code Code postal	Contact Name Nom de la personne-ressource	Contact Title Titre de la personne-ressource				
Telephone No. N° de téléphone	Fax No. N° de télécopieur	Dealer Cost Center or SAP Customer Number N° du centre de coût du concessionnaire ou N° du client SAP		Cost Center/Cust. No. N° du centre de coût/client			

<b>Financial Institution for Dealer</b> Institution financière pour le Concessionnaire							
<b>Financial Institution Account Information</b> Information sur le compte de l'institution financière			Transit No. N° de domiciliation	ID No. N° d'ID	Account Number N° de compte		
Financial Institution Name Nom de l'institution financière							
Financial Institution Address Adresse de l'institution financière				City Ville			
Province	Postal Code Code postal	Telephone No. N° de téléphone					

<b>Canada Post Representative Information</b> Information concernant le Représentant de Postes Canada							
Canada Post Representative Name Nom du représentant de Postes Canada			Canada Post Representative Address Adresse du représentant de Postes Canada				
City Ville		Province	Postal Code Code postal	Toll Free No. N° sans frais :		1 - 8 6 6 - 6 0 7 - 6 3 0 1	
Telephone No. N° de téléphone	Fax No. N° de télécopieur	Pager No. N° de téléavertisseur					

**PRE-AUTHORIZED DEBIT (PAD)  
TERMS AND CONDITIONS**

The Dealer acknowledges that this Authorization is provided for the benefit of Canada Post (CPC) and the Dealer's Financial Institution and is provided in consideration of the Dealer's Financial Institution agreeing to process debits against the Dealer's account in accordance with the Rules of the Canadian Payments Association (CPA).

The Dealer warrants and guarantees that all persons whose signatures are required to sign on this account have signed this Authorization.

The Dealer acknowledges that provision and delivery of this Authorization to Canada Post constitutes delivery by the Dealer to the Dealer's Financial Institution. Any delivery of this Authorization to the Dealer's Financial Institution constitutes delivery by the Dealer.

In the event of a change in the account information or of termination of this authorization, the Dealer undertakes to provide its Canada Post Representative with 30 days written notice. A sample cancellation form and additional information about cancellation can be obtained from your Financial Institution or at [www.cdnpay.ca](http://www.cdnpay.ca).

The Dealer acknowledges that the Dealer's Financial Institution is not required to verify that a PAD has been issued in accordance with the particulars of the Dealer's Authorization including, but not limited to, the amount.

Amounts due to Canada Post as a result of the operation of the postal outlet will be automatically debited from the designated account at your Financial institution each day that the outlet is in operation.

**CONDITIONS RÉGISSANT  
L'AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE (APA)**

Le Concessionnaire reconnaît que la présente autorisation est donnée dans l'intérêt de Postes Canada (SCP) et de l'institution financière du Concessionnaire, moyennant que cette institution financière consente à débiter le compte du Concessionnaire conformément au règlement de l'Association canadienne des paiements (ACP).

Le Concessionnaire certifie et garantit que toutes les personnes dont les signatures sont requises pour ce compte ont dûment signé la présente autorisation.

Le Concessionnaire reconnaît que la remise de cette autorisation à Postes Canada a valeur de remise de ladite autorisation par le Concessionnaire à son institution financière. Toute transmission de cette autorisation à l'institution financière du Concessionnaire a valeur de remise en bonne et due forme par le Concessionnaire.

Advenant qu'un changement soit apporté aux renseignements sur le compte ou que la présente autorisation soit annulée, le Concessionnaire s'engage à fournir un préavis écrit de 30 jours au représentant de Postes Canada. Vous pouvez vous procurer une formule d'autorisation d'annulation et toute autre renseignement concernant l'annulation auprès de votre institution financière ou à l'adresse [www.cdnpay.ca](http://www.cdnpay.ca).

Le Concessionnaire reconnaît que son institution financière n'est pas tenue de vérifier la conformité de tout prélèvement automatique, dont entre autres le montant du prélèvement, avec les données inscrites sur l'autorisation du Concessionnaire.

Les sommes dues à Postes Canada à la suite de l'exploitation du comptoir postal seront automatiquement débitées du compte désigné de votre institution financière chaque jour où le comptoir sera ouvert.

