



**Ville de La Prairie**  
 170 boulevard Taschereau  
 Bureau 400  
 La Prairie (Québec) J5R 5H6  
 Tel :450-444-6603

**ADHÉSION AU DÉBIT PRÉAUTORISÉ  
 ACCORD DE DPA DU PAYEUR**

**Titulaire(s) et coordonnées du compte**

Nom et prénom du (des) titulaire(s)			N° de téléphone
Adresse (rue, ville, province)			Code postal
Nom de l'institution financière où est détenu le compte	N° de l'institution	N° de transit	N° de compte (avec chiffre vérificateur)

**Organisme bénéficiaire – Information de contact**

Nom de l'organisme <b>Ville De La Prairie</b>	A/S ou courriel <b>finances@ville.laprairie.qc.ca</b>
Adresse (rue, ville, province) <b>170 boulevard Taschereau, bureau 400 , Ville de La Prairie</b>	Code postal <b>J5R 5H6</b> Téléphone <b>450-444-6603</b>

**Autorisation de retrait**

Je, soussigné(e) (s'il s'agit d'une personne morale, ici représentée par son ou ses représentant[s] dûment autorisé[s]), autorise l'organisme bénéficiaire à effectuer des débits préautorisés (DPA) dans mon compte à l'institution financière désignée ci-dessus, à la fréquence suivante :

autre (préciser la mesure ou l'événement qui définit la fréquence) Échéances des taxes annuelles 30 ou 60 jours

Chaque retrait correspondra :

à un montant variable, lequel me sera communiqué par l'organisme bénéficiaire, par écrit, au moins 10 jours avant la date d'échéance.  
 le tout constituant un DPA     personnel/particulier     d'entreprise

**Renonciation :**

Je renonce à recevoir l'avis écrit de 10 jours mentionné ci-dessus.  
 J'accuse réception d'une copie de cet Accord et je renonce à toute autre confirmation avant le premier paiement.

**Changement ou annulation :**

J'informerai l'organisme bénéficiaire, dans un délai raisonnable, de tout changement aux présentes.

Je peux révoquer mon autorisation à tout moment, sur signification d'un préavis de 30 jours civils. Pour obtenir un spécimen de formulaire d'annulation ou pour plus d'information sur mon droit d'annuler un Accord de DPA, je peux communiquer avec mon institution financière ou consulter le site de l'Association canadienne des paiements à l'adresse [www.cdnpay.ca](http://www.cdnpay.ca). Je dégage l'institution financière de toute responsabilité si la révocation n'était pas respectée, à moins qu'il ne s'agisse d'une négligence grave de sa part.

Je conviens que l'institution financière où j'ai mon compte n'est pas tenue de vérifier que le paiement est prélevé conformément à mon autorisation. J'atteste, de plus, que toutes les personnes dont les signatures sont nécessaires pour le fonctionnement du compte identifié ci-dessus ont signé la présente autorisation.

Je reconnais que le fait de remettre la présente autorisation à l'organisme bénéficiaire équivaut à la remettre à l'institution financière indiquée ci-dessus.

**Remboursement**

J'ai certains droits de recours si un débit n'est pas conforme au présent Accord. Par exemple, j'ai le droit de recevoir le remboursement de tout DPA qui n'est pas autorisé ou qui n'est pas compatible avec le présent Accord de DPA. Pour obtenir plus d'information sur mes droits de recours, je peux communiquer avec mon institution financière ou visiter [www.cdnpay.ca](http://www.cdnpay.ca).

L'institution financière me remboursera, au nom de l'organisme, les montants retirés par erreur dans les 90 jours civils du retrait pour un DPA **personnel** et dans les 10 jours ouvrables du retrait pour un DPA **d'entreprise**, dans la mesure où le remboursement est demandé pour une raison admissible.

Je comprends que je devrai faire une demande à cet effet à mon institution financière selon la procédure qu'elle me fournira.

Enfin, je reconnais qu'une demande de remboursement produite après les délais indiqués précédemment devra être réglée entre l'organisme et moi, sans responsabilité ni engagement de la part de l'institution financière.

**Consentement à la communication de renseignements**

Je consens à ce que les renseignements contenus dans ma demande d'adhésion au débit préautorisé soient communiqués à l'institution financière, dans la mesure où cette communication de renseignements est directement reliée et nécessaire à la bonne mise en œuvre des règles applicables en matière de débits préautorisés.

**Signature du ou des titulaires**

_____	_____
Signature du titulaire du compte	Date (jj/mm/aaaa)
_____	_____
Signature du second titulaire (s'il s'agit d'un pour lequel deux signatures sont requises)	Date (jj/mm/aaaa)

**IMPORTANT : Joindre un chèque personnel portant la mention « ANNULÉ » pour éviter toute erreur de transcription. Si vous changez de compte ou d'institution financière, veuillez en aviser l'organisme bénéficiaire.**

**Coordonnée(s) de(s) la(les) propriétés**

Nom et prénom du propriétaire inscrit au rôle d'évaluation <b>(si différent du nom du titulaire)</b>	N° de téléphone <b>(si différent du nom du titulaire)</b>
Nom et prénom du copropriétaire inscrit au rôle d'évaluation	
Matricule de la Propriété	Adresse de la propriété <b>(si différent du nom du titulaire)</b>
Matricule de la Propriété <b>supplémentaire à inclure au paiement</b>	Adresse de la propriété <b>supplémentaire à inclure au paiement</b>
Matricule de la Propriété <b>supplémentaire à inclure au paiement</b>	Adresse de la propriété <b>supplémentaire à inclure au paiement</b>
Matricule de la Propriété <b>supplémentaire à inclure au paiement</b>	Adresse de la propriété <b>supplémentaire à inclure au paiement</b>
Matricule de la Propriété <b>supplémentaire à inclure au paiement</b>	Adresse de la propriété <b>supplémentaire à inclure au paiement</b>
Matricule de la Propriété <b>supplémentaire à inclure au paiement</b>	Adresse de la propriété <b>supplémentaire à inclure au paiement</b>
Matricule de la Propriété <b>supplémentaire à inclure au paiement</b>	Adresse de la propriété <b>supplémentaire à inclure au paiement</b>
<b>Cocher le retrait désiré :</b> <input type="checkbox"/> <b>Un seul retrait totalisant l'ensemble des matricules</b> <input type="checkbox"/> <b>Un retrait par matricule</b>	

# Simple et pratique

## Le débit préautorisé

Le mode de paiement par débit préautorisé, est une façon simple et sécuritaire pour payer vos taxes municipales. Il suffit de remplir le formulaire au verso et de nous le retourner avec un spécimen de chèque.

Avec ce service, vos paiements de taxes municipales se feront automatiquement aux dates d'échéances prévues et ce, par un transfert de fonds que vous aurez préalablement autorisé de votre compte à celui de la municipalité et cela, peu importe l'institution financière avec laquelle vous faites affaires.

Les principaux avantages d'adhérer à ce mode de paiement sont les suivants :

- Adhésion unique, aucun besoin de renouvellement annuel
- Alternative idéale pour ceux qui ont l'habitude de faire des chèques postdatés
- Aucun chèque à préparer
- Aucun frais postaux
- Aucun déplacement inutile
- Aucune file d'attente au comptoir
- Aucun frais dû à un oubli ou à un retard de paiement

Avez-vous visité notre site Internet ?

Vous y trouverez une foule d'informations pratiques concernant les services aux citoyens ainsi qu'un résumé des principaux règlements de la ville. Une visite s'impose au [www.ville.laprairie.qc.ca](http://www.ville.laprairie.qc.ca)