

# Autorisation de prélèvement automatique

J'autorise / Nous autorisons Hydro One Networks Inc. et l'institution financière désignée (ou toute autre institution financière que je pourrais / nous pourrions désigner à l'avenir) à commencer à déduire selon mes / nos instructions tout montant facturé à mon / notre compte d'électricité Hydro One couvrant les factures régulières, les factures de rajustement et la facture finale émise à la fermeture de mon / notre compte d'électricité. Le plein montant de la facture correspondant aux services fournis sera débité de mon / notre compte bancaire 19 jours après la date de la facturation.

Cette autorisation demeure en vigueur jusqu'à ce qu'Hydro One Networks reçoive de ma / notre part un préavis écrit de sa modification ou de son annulation. Le préavis doit parvenir à Hydro One, à l'adresse indiquée ci-après, au moins dix (10) jours avant la date prévue du prochain débit. Je sais / Nous savons qu'il est possible d'obtenir un formulaire d'annulation ou d'autres renseignements sur mon / notre droit d'annuler une autorisation auprès de mon / notre institution financière, ou en visitant le site [www.cdnpay.ca](http://www.cdnpay.ca).

J'ai / Nous avons certains droits de recours si un débit n'est pas conforme à la présente autorisation. Par exemple, j'ai / nous avons le droit de recevoir le remboursement de tout montant débité qui n'est pas autorisé ou qui n'est pas conforme à la présente autorisation. Pour obtenir un formulaire de demande de remboursement ou pour d'autres renseignements sur mes / nos droits de recours, je peux / nous pouvons contacter mon / notre institution financière, ou visiter [www.cdnpay.ca](http://www.cdnpay.ca).

## Renseignements personnels (en lettres moulées)

Nom(s) : \_\_\_\_\_ Numéro du compte Hydro One Networks : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone (jour) : \_\_\_\_\_ Téléphone (soirée) : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Signature\* : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

L'autorisation est pour (cocher une seule case) :  Résidence  Entreprise

Ce formulaire est pour  S'inscrire au Plan de prélèvement automatique  Modifier des renseignements sur le plan existant

\* Pour un compte joint où plus d'une signature est requise sur les chèques, tous les titulaires du compte doivent signer.

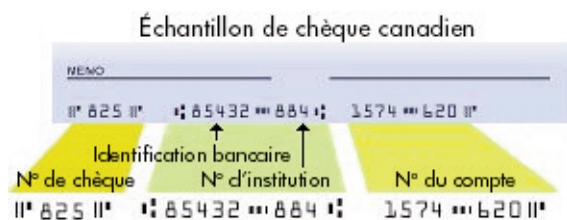
## Coordonnées bancaires

Nom de l'institution financière : \_\_\_\_\_

Identification bancaire (5 chiffres) : \_\_\_\_\_

Numéro d'institution (3 chiffres) : \_\_\_\_\_

Numéro du compte : \_\_\_\_\_



Remplir ce formulaire, y joindre un **chèque personnel annulé** et l'envoyer à :  
Hydro One Networks, Centre de service à la clientèle  
C.P. 5700  
Markham (Ontario) L3R 1C8

Pour d'autres renseignements, nous contacter sans frais au :  
1 888 664-9376  
ou nous envoyer un courriel à :  
[CustomerCommunications@HydroOne.com](mailto:CustomerCommunications@HydroOne.com)