

## AVIS D'ANNULATION DU DÉBIT PRÉAUTORISÉ

À : Cov communications Inc.  
4400, rue Garand  
Laval, Québec  
Canada  
H7L 5Z6

DATE : (date)

Je/Nous, soussigné/soussignons, annule/annulons mon/notre autorisation d'émettre des débits préautorisés (personnels, d'entreprise, de transfert de fonds ou de gestion de trésorerie)

au montant de (inscrire le montant) : \_\_\_\_\_

sur mon/notre compte numéro (inscrire le numéro du compte) : \_\_\_\_\_

en date du (inscrire la date) : \_\_\_\_\_

Je/Nous reconnais/reconnaissons que cette annulation ne met pas fin à toute autre obligation que je/nous pourrais/pourrions avoir envers le bénéficiaire.

Note : Sous réserve de tout accord entre un payeur et un bénéficiaire, y compris de leur Accord de DPA du payeur, un avis d'annulation peut être signifié à un bénéficiaire par courrier recommandé, téléphone, Internet, courriel, télécopieur ou envoi par messenger prépayé et doit être signifié conformément aux exigences relatives à l'avis pour les annulations, s'il en est, énoncées dans l'Accord de DPA du payeur.

\_\_\_\_\_  
**NOM CLIENT :**

\_\_\_\_\_  
**DATE :**

\_\_\_\_\_  
**ADRESSE :**

\_\_\_\_\_  
**SIGNATURE :**