



500-150 Ferrand Drive · Toronto · ON · M3C 3E5
Tel: 416-863-6718 · Fax: 416-863-5157 · Toll free: 1800-387-1670
admin@beneplan.ca | www.beneplan.ca

Autorisation de prélèvement automatique

Prélèvement automatique des cotisations :

Par la présente, le client accepte de payer les primes mensuelles en douze (12) versements mensuels, tels que facturés, plus la taxe sur les primes, le cas échéant. Le client autorise sa banque à prélever les dites primes pour le compte de Beneplan Inc et à les transférer sur le compte en fidéicommiss. Les primes sont dues à réception de la facture. Selon votre assureur, les demandes de remboursement peuvent être suspendues si les primes ne sont pas reçues dans les 60 jours suivant la date de la facture.

Informations sur le Client :

Nom complet du client : _____ Courriel du client : _____

Banque : _____

Adresse : _____

Numéro de la succursale (5 chiffres) #: _____

Numéro de compte bancaire#: _____

Acceptation :

En signant ce formulaire, vous autorisez votre banque à prélever les primes mensuelles ci-dessus mentionnées sur votre compte bancaire pour le compte de Beneplan Inc.

Signature du client : _____ Date: _____

Veillez joindre un chèque « ANNULÉ »