

Nouvelle adhésion Changement de l'autorisation Autorisation annulée le _____
jour/mois/année

1. Renseignements sur le titulaire de la carte Visa TD en dollars US (en lettres moulées)

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province/État : _____ Code postal : _____

Pays : _____ Numéro de téléphone : _____

2. Options de paiement (cocher une case)

Paiement minimal Solde du compte en entier

3. Renseignements sur le compte de débit préautorisé (DPA)

Numéro de compte Visa :

4	0	8	5															
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numéro de compte de dépôt en dollars US :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Banque/Numéro d'identification :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Compte-chèques Compte d'épargne

Banque/Numéro d'identification : _____

Nom _____
CANADA
Adresse _____ Pays

Remarque : Le compte sélectionné doit être en dollars US. Les paiements préautorisés ne peuvent être traités qu'à partir de comptes en dollars US situés au Canada. Pour obtenir plus de renseignements sur les options de paiements préautorisés, veuillez communiquer avec Cartes de crédit TD au 1-800-983-8472.

Dans le présent formulaire d'autorisation, les termes « vous » et « votre » désignent chaque titulaire du compte de paiements préautorisés qui y appose sa signature. D'autres termes ont été définis dans la Convention de paiements préautorisés en dollars US. Vous nous autorisez à débiter le compte de paiements préautorisés pour tous les montants que vous nous devez de temps à autre en vertu du compte Visa TD selon le montant du paiement indiqué dans la section Options de paiement du formulaire. Vous avez lu, compris et accepté les modalités de la Convention de paiements préautorisés en dollars US qui font partie du présent formulaire.

Signature du titulaire de compte _____ Signature du titulaire de compte conjoint _____

Nom (en lettres moulées) _____ Nom (en lettres moulées) _____

Date (jour/mois/année) _____ Date (jour/mois/année) _____

IMPORTANT
Vous devez inclure un chèque portant la mention « ANNULÉ » pour un compte de chèques ou la portion supérieure de votre relevé pour un compte d'épargne. Sinon, nous ne pouvons pas traiter votre demande.

Pour les comptes conjoints, la signature de tous les titulaires autorisés est requise.

Veuillez poster ou télécopier le formulaire dûment rempli à : **Cartes de crédit TD**
P. O. Box 300
TD Centre
Toronto (Ontario) M5K 1K6
Télécopieur : 1-866-785-2485 ou 416-307-1341