

Par la présente, j'autorise Hydro Westmount à effectuer des prélèvements automatiques sur le compte que je désigne ci-dessous, pour régler mes factures d'électricité selon les modalités de paiement prévues. Je pourrai révoquer cette autorisation en tout temps, par un préavis écrit de trente (30) jours.

I hereby authorise Hydro Westmount to debit the account below in payment of my electricity bill in accordance with established payment procedures. I have the right to revoke this authorisation at any time within thirty (30) days following written notice.

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS (PRIÈRE D'ÉCRIRE EN LETTRE MOULÉES)
PERSONAL INFORMATION (PLEASE PRINT)

NOM LAST NAME	PRÉNOM FIRST NAME	
ADRESSE (DOMICILE) ADDRESS (HOME)		APPARTEMENT APARTMENT
MUNICIPALITÉ MUNICIPALITY	PROVINCE PROVINCE	CODE POSTAL POSTAL CODE
TÉLÉPHONE (DOMICILE) ()	TÉLÉPHONE (BUREAU) ()	POSTE EXTENSION
NO. D'ASSURANCE SOCIALE SOCIAL INSURANCE NUMBER		
NUMÉRO DE COMPTE HYDRO WESTMOUNT ACCOUNT NUMBER HYDRO WESTMOUNT		

RENSEIGNEMENTS COMPTE BANCAIRE (PRIÈRE D'ÉCRIRE EN LETTRE MOULÉES)
BANK INFORMATION (PLEASE PRINT)

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT BANCAIRE NAME OF FINANCIAL INSTITUTION		
ADRESSE DE LA SUCCURSALE ADDRESS OF BRANCH		
MUNICIPALITÉ MUNICIPALITY	PROVINCE PROVINCE	CODE POSTAL POSTAL CODE
NUMÉRO DE COMPTE ACCOUNT NUMBER		

IMPORTANT / IMPORTANT

*Veillez annexer un spécimen de l'établissement financier désigné sur lequel vous aurez inscrit la mention "ANNULÉ".
Please attach a sample cheque from the designated financial institution with the word "CANCELLED" on it.*

Le ou la titulaire du compte doit signer cette autorisation. S'il s'agit d'un compte où plusieurs signatures sont requises, tous les titulaires du compte doivent signer.

The person whose account is indicated above must sign this form. If the account requires more than one signature, all those so authorised must also sign the form.

SIGNATURE (TELLE QU'ELLE APPARAÎT SUR VOS CHÈQUES) / (AS IT APPEARS ON YOUR CHEQUES)	DATE / DATE
SIGNATURE (TELLE QU'ELLE APPARAÎT SUR VOS CHÈQUES) / (AS IT APPEARS ON YOUR CHEQUES)	DATE / DATE

À L'USAGE DU BUREAU / FOR OFFICE USE ONLY

Cette demande est assujettie à l'approbation d'Hydro Westmount / This request is subject to the approval of Hydro Westmount.

SERVICE À LA CLIENTÈLE / CUSTOMER SERVICE	DATE / DATE
---	-------------