

1. TYPE DE DEMANDE **CRÉATION** **MODIFICATION****2. RENSEIGNEMENTS SUR LE FOURNISSEUR**

Nom du fournisseur _____

Adresse _____
N° Rue App. Ville Province Code postal | | | | | |N° de téléphone _____
(XXX XXX-XXXX)N° de TPS/TVH _____ N° de TVP _____
(XXXXXXXXXXRTXXXX) (inclure tous les chiffres et les lettres)

Adresse courriel à laquelle vous seront envoyés les courriels de confirmation de paiement :

3. INFORMATIONS SUR LE PAIEMENT**1. Option privilégiée** (paiement sur réception) :Est-ce que vous faites partie du programme de paiement par carte de crédit virtuelle *Payment Plus de US Bank*? Oui Non**Option alternative :****2. Le dépôt direct est offert selon les conditions suivantes** (veuillez sélectionner) :

	1 % / 10 jours	Net 60 jours
Dépôt direct		

Joindre un **spécimen de chèque personnalisé** ou une preuve équivalente provenant de votre institution financière.**4. AUTORISATION** Le fournisseur autorise iA Groupe financier (et ses filiales) à procéder à des paiements selon le mode et le terme de paiement sélectionné ci-dessus. Le fournisseur est responsable d'informer iA Groupe financier de toute modification relative au compte bancaire dans le cas où le mode de paiement sélectionné est le dépôt direct.

Prénom _____ Nom _____ Titre _____

N° de téléphone _____ Adresse courriel _____
(XXX XXX-XXXX)Date | | | | | |
A M J**5. TRANSMISSION DE LA DEMANDE**

Le formulaire dûment rempli et le spécimen de chèque ou preuve équivalente provenant de votre institution financière (dans le cas où le mode de paiement sélectionné est le dépôt direct) doivent être transmis à l'adresse courriel suivante :

payables@ia.ca