



PROGRAMME D'ÉCHANGE DE DEVISES DES SNOWBIRDS  
AUTORISATION DE MODIFICATION PAR COURRIEL  
DE L'OPTION DE TRANSFERT OU DU MONTANT

N° de membre de l'ACS \_\_\_\_\_

Nom du détenteur du compte \_\_\_\_\_

Nom du détenteur conjoint du compte \_\_\_\_\_

Tél. au Canada \_\_\_\_\_ Tél. aux É.-U. \_\_\_\_\_

Cellulaire \_\_\_\_\_

Adresse courriel à utiliser pour les autorisations électroniques \_\_\_\_\_

MARCHE À SUIVRE POUR MODIFIER PAR COURRIEL L'OPTION DE TRANSFERT OU LE MONTANT

Envoyez un courriel à [csastaff@snowbirds.org](mailto:csastaff@snowbirds.org) au moins cinq (5) jours ouvrables avant le premier jour de chaque mois, et demandez une modification à votre option ou à votre montant ou les deux, seulement à partir de l'adresse courriel que vous inscrivez (ci-dessus) au Programme d'échange de devises des snowbirds. Votre message devrait comprendre vos directives ainsi que :

- votre/vos nom(s),
- votre/vos numéro(s) de membre de l'ACS,
- votre/vos numéro(s) de téléphone ou de cellulaire auxquels nous pouvons vous joindre pour confirmer les détails de votre demande.

Nous vous contacterons dans la journée ouvrable suivant la réception de votre courriel pour confirmer vos modifications. Si vous ne recevez pas d'appel dans les deux (2) jours suivant l'envoi de votre courriel, veuillez nous contacter directement au 416-391-9090 ou au 1-800-265-5132 pour vérifier que nous avons bien reçu votre courriel.

Prenez note que vous ne pouvez pas modifier vos renseignements bancaires par courriel. Le cas échéant, vous devez nous aviser par écrit, avec signature originale, et inclure un chèque du compte en question marqué NUL.

Dans la présente autorisation, « je/nous », « mon/ma/notre/nos » et « moi/nous » renvoient au(x) détenteur de compte qui signe(nt) ci-dessous.

J'accepte/Nous acceptons de participer au Programme d'échange de devises des snowbirds (PEDS) et je consens/nous consentons à ce que les débits préautorisés (Débit préautorisé) à partir de mon/notre compte bancaire en dollars canadiens (Le chèque NUL doit se trouver au dossier) soient effectués selon les modifications que je soumettrai/nous soumettrons de temps à autre par courriel en utilisant spécifiquement l'adresse courriel d'inscription au PEDS dans la présente autorisation, conformément au protocole décrit dans la marche à suivre qui précède.

Je comprends/Nous comprenons que le PEDS mettra en commun mes/nos dollars canadiens avec ceux des autres membres afin d'obtenir un taux de change préférentiel, et que l'équivalent en dollars US sera déposé dans mon/notre compte bancaire en dollars US aux États-Unis.

Si, pour quelque raison que ce soit, le débit préautorisé ne peut être prélevé de mon/notre compte bancaire en dollars canadiens et qu'il est retourné pour cause de manque de provision (chèque sans provision), et que le montant équivalent en dollars US est déposé dans mon/notre compte bancaire en dollars

US, j'autorise/nous autorisons le PEDS à récupérer le montant équivalent en dollars US dans mon/notre compte bancaire en dollars US.

Je conviens/Nous convenons que toute modification ou annulation, y compris les modifications aux renseignements bancaires, doit être signifiée par écrit – par courrier, télécopieur ou courriel (sauf dans le cas des renseignements bancaires) – au moins cinq (5) jours ouvrables avant le premier jour de chaque mois.

Je conviens/Nous convenons que la soumission de la présente autorisation équivaut à la soumission d'une même autorisation de ma/notre part à mes/nos banques canadienne et américaine et qu'aucune d'entre elles n'est tenue de confirmer qu'un débit préautorisé a été prélevé conformément à la présente autorisation.

Je certifie/Nous certifions que toute personne dont la signature est requise relativement aux comptes bancaires ici mentionnés a signé la présente autorisation.

Je comprends et accepte/Nous comprenons et acceptons les présentes modalités et j'accuse/nous accusons réception d'une copie de la présente autorisation.

Daté à \_\_\_\_\_ ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_.

Signature du détenteur du compte \_\_\_\_\_ Témoin \_\_\_\_\_

Signature du détenteur conjoint du compte \_\_\_\_\_ Témoin \_\_\_\_\_

S'il s'agit d'un compte conjoint, les deux signatures sont requises.

Veuillez faire parvenir votre *Autorisation de modification par courriel de l'option de transfert ou du montant* dûment remplie, signée et authentifiée par témoin au :

Programme d'échange de devises des snowbirds  
180 Lesmill Road, Toronto (Ontario) M3B 2T5  
Tél. 416-391-9090 ou 1-800-265-5132 Téléc. 416-441-7007