

FORMULAIRE D'AUTORISATION

Don par prélèvement bancaire

(doit accompagner un formulaire d'engagement de don)



UNIVERSITÉ
Laval

Direction de la philanthropie
et des relations avec
les diplômées et diplômés

Réservé à l'administration

Dossier : _____

Campagne : _____

1 IDENTIFICATION DE LA PARTIE DONATRICE

Nom complet _____

Adresse _____

2 DON PÉRIODIQUE

Montant mensuel du prélèvement \$ _____

*Le montant périodique total passera au compte mensuellement
le 15^e jour de chaque mois ou le jour ouvrable suivant.*

3 RENSEIGNEMENTS SUR LE COMPTE BANCAIRE

Veuillez remplir cette section ou nous remettre un spécimen de chèque.

Nom de l'institution financière _____

Adresse de la succursale _____

Numéro de transit de la succursale (5 chiffres)

Numéro de l'institution financière (3 chiffres)

Numéro de compte (7 chiffres)

4 MENTIONS LÉGALES

DÉCLARATION SUR LE RECOURS

Vous avez certains droits de recours si un débit n'est pas conforme au présent accord. Par exemple, vous avez le droit de recevoir le remboursement de tout débit préautorisé (DPA) qui n'est pas autorisé ou qui n'est pas compatible avec le présent accord de DPA. Pour obtenir un formulaire de demande de remboursement, ou pour plus de renseignements sur vos droits de recours, veuillez communiquer avec votre institution financière ou visitez le [paiements.ca](#).

ANNULATION DE L'ACCORD

Vous pouvez révoquer votre autorisation à tout moment sur signification d'un préavis de 30 jours. Pour obtenir un formulaire d'annulation ou pour plus de renseignements sur vos droits d'annuler un accord de DPA, veuillez communiquer avec la Direction de la philanthropie et des relations avec les diplômées et diplômés (DPRD) aux coordonnées ci-bas, contactez votre institution financière ou visitez le [paiements.ca](#).

COLLECTE DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nous recueillons vos renseignements pour traiter votre don, reconnaître votre contribution et/ou vous informer de nos activités et opportunités de contribution future. Vos renseignements sont communiqués à nos prestataires de services informatiques (BlackBaud Inc. et Vanilla Soft) à des fins d'hébergement. Ils sont conservés à l'extérieur du Québec, aux termes de contrats assurant leur confidentialité. Tous les renseignements demandés sont obligatoires, sauf indication contraire. Pour consulter ou corriger vos renseignements, contactez le responsable de la protection des renseignements personnels en visitant le [ulaval.ca/notre-universite/direction-et-gouvernance/bureau-du-secretaire-general/demande-dacces-aux-renseignements-personnels](#). Pour en savoir plus sur la protection de vos informations personnelles, veuillez prendre connaissance de notre Politique de confidentialité en visitant le [ulaval.ca/confidentialite](#).

CONSENTEMENT

Afin de témoigner notre reconnaissance tout en cherchant à promouvoir la culture philanthropique au sein de la communauté, nous souhaitons afficher publiquement votre nom ainsi que le ou les fonds que vous soutenez sur différents supports de communication (sites Internet, médias sociaux, écrans dynamiques, publications officielles, etc.).

Acceptez-vous la diffusion de ces renseignements ? Oui Non

5 SIGNATURE DE LA PARTIE DONATRICE

Signature _____

Date _____

JJ / MM / AAAA

Nom complet _____

VEUILLEZ RETOURNER CE FORMULAIRE DÛMENT REMPLI

Direction de la philanthropie et des relations avec les diplômées et diplômés
Pavillon Alphonse-Desjardins
2325, rue de l'Université, local 3402, Québec (Québec) G1V 0A6
Courriel : administration@dprd.ulaval.ca
Téléphone : 418 656-3292 ou Sans frais : 1 877 293-8577

Numéro d'enregistrement d'OBE de l'Université Laval : 119278950 RR 0001