

*Un paiement préautorisé (PPA) est une méthode pratique, sécuritaire et rapide de recevoir l'aide financière accordée par la SODEC et toute autre somme due par la SODEC. Ainsi, avec votre autorisation, la SODEC versera directement dans le compte bancaire de votre choix les sommes qui vous sont dues. Pour vous inscrire au service PPA, remplissez le formulaire ci-dessous et joignez-y un spécimen de chèque portant la mention « Annulé ». En adhérant au PPA, vous contribuez au respect de l'environnement tout en réduisant le délai de réception de l'aide financière accordée.*

**Pour adhérer à notre service de paiement préautorisé (PPA)**

- Remplir les cases du formulaire
- Imprimer et signer
- Numériser
- **Pour les clients existants** : faire suivre votre formulaire numérisé à [Boite-InfoSodec@sodec.gouv.qc.ca](mailto:Boite-InfoSodec@sodec.gouv.qc.ca)
- **Pour les nouveaux clients** : joindre le formulaire rempli à votre demande

**Coordonnées du client**

N° de client (si connu) \_\_\_\_\_  
 NEQ client \_\_\_\_\_  
 Nom du client \_\_\_\_\_  
 Adresse \_\_\_\_\_  
 Ville \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_  
 Courriel (obligatoire) \_\_\_\_\_

**Renseignements sur le compte bancaire de l'institution financière désignée du client**

Nom de l'institution financière désignée \_\_\_\_\_  
 N° de transit \_\_\_\_\_  
 N° de l'institution financière désignée \_\_\_\_\_  
 N° du compte \_\_\_\_\_  
 Adresse \_\_\_\_\_  
 Ville \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_  
 Type de débit préautorisé :    Entreprise     Personnel   
 Spécimen de chèque ci-joint :



**Signature et responsabilité du client**

Je certifie que les renseignements fournis sont exacts. Il est de mon entière et exclusive responsabilité d'informer sans délai la SODEC de tout changement sur les renseignements du compte bancaire de l'institution financière désignée pour recevoir un paiement par transfert électronique de la SODEC. La SODEC décline toute responsabilité quant à tout défaut de se faire en temps requis par le représentant autorisé.

Signé à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_