

Formulaire d'inscription à AutoPay

Remarque: En remplissant, signant et soumettant ce formulaire de modification (électroniquement ou par d'autres moyens), vous reconnaissez que Henry Schein Canada et ses filiales sont autorisés, sur une base mensuelle, à débiter automatiquement le numéro de compte bancaire ou le numéro de carte de crédit que vous avez fourni pour le montant total de tous les achats désignés facturés au numéro de compte Henry Schein Canada indiqué ci-dessous.

Informations sur le client

Nom :	
Nom de la partie responsable agissant sur autorisation :	
N° de compte Henry Schein :	
Adresse courriel du contact :	N° de téléphone du contact :

Factures à payer *(veuillez cocher les cases qui s'appliquent)*

- Toutes les factures Marchandises, services Petit équipement *(certaines restrictions peuvent s'appliquer)*

Méthode de paiement *(veuillez cocher les cases qui s'appliquent)*

- Débit automatique du compte de banque Carte de crédit

Prélèvement automatique / Informations sur le compte de banque

Nom du titulaire du compte :
Nom de la banque :
N° de la succursale :
N° du compte bancaire :

Informations sur la carte de crédit

Type de carte : <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTERCARD <input type="checkbox"/> AMERICAN EXPRESS	
Nom sur la carte de crédit :	
N° de carte de crédit :	CW / N° de sécurité :
Date d'expiration :	
Adresse de facturation de la carte de crédit :	
Adresse courriel du titulaire de la carte (à des fins de notification) :	

Entente

Les conditions, telles que fixées par Henry Schein Canada et ses filiales, sont comprises comme suit:

- Dans le cas où j'ai fourni mes informations de compte bancaire pour le prélèvement automatique, j'autorise par la présente Henry Schein Canada et la banque ou autre institution financière nommée ci-dessus, sur une base mensuelle, à débiter le compte bancaire que j'ai fourni ci-dessus pour le montant total impayé de tous les achats désignés facturés au numéro de compte Henry Schein Canada indiqué ci-dessus.
- Si j'ai fourni des informations sur ma carte de crédit, j'autorise par la présente Henry Schein Canada et l'émetteur de la carte de crédit susmentionnée à débiter la carte de crédit sur une base mensuelle. La carte de crédit que j'ai fournie sera facturée pour le montant total impayé de tous les achats désignés, facturés au numéro de compte de Henry Schein Canada indiqué ci-dessus. La date d'expiration doit être mise à jour au besoin.
- Si le numéro ou le type de mon compte bancaire ou de ma carte de crédit change ou n'est plus valide, je comprends qu'un nouveau formulaire devra être rempli avec les informations mises à jour afin de maintenir mon inscription à AutoPay.

Signature : _____ Nom (en lettres moulées) : _____

Titre : _____ Date : _____

Veuillez envoyer par courriel le formulaire rempli à: Attention Service AutoPay arpayments@henryschein.ca
Vous avez besoin de plus d'informations? Contactez le service des comptes clients au 1-800-737-5029, poste 4720.