



## Transfert électronique de fonds

**À : Service des comptes créditeurs**

**OBJET : Paiement par transfert électronique de fonds**

Veillez noter que tous les fournisseurs doivent désormais adhérer au service de transfert électronique de fonds de BGIS Solutions Globales Intégrées afin de recevoir leur paiement. **Le paiement des factures par dépôt direct saura profiter à votre organisation en éliminant le temps consacré au dépôt des paiements, en vous fournissant un accès immédiat à vos fonds à la date limite et en éliminant les possibilités de perte de courrier, de retards en matière de livraison, de risque de fraude, de perte ou de vol de chèques.**

Pour profiter de notre programme de dépôt direct, veuillez remplir le formulaire ci-joint et nous le retourner, accompagné d'un « chèque nul »,

Pour toute question ou tout commentaire sur ce programme de TEF, veuillez communiquer par courriel à [Payment.inquiry@bgis.com](mailto:Payment.inquiry@bgis.com)

Au nom de BGIS Solutions Globales Intégrées, nous vous remercions de votre soutien continu.

Recevez nos salutations distinguées,

Jacqueline Ho  
Directrice Financier de Services Partagés  
BGIS Solutions Globales Intégrées



## Transfert électronique de fonds

### Formule de consentement

Par la présente, j'autorise Brookfield Global Integrated Solutions à utiliser les renseignements bancaires ci-dessous pour déposer un paiement électronique directement dans le compte bancaire de mon entreprise au moyen du système de transfert électronique de fonds. Je reconnais que ces renseignements demeureront confidentiels et ne seront utilisés à aucune autre fin.

Je consens également à tenir Brookfield Global Integrated Solutions au courant de tout changement apporté aux renseignements bancaires ci-dessous, le cas échéant.

**Directives :** Veuillez remplir les **parties un** et **deux**.

#### Partie un – Information sur le versement

Nom et adresse du fournisseur		
Nom de la personne-ressource du fournisseur		Numéro de téléphone et poste
Nom du signataire autorisé – en caractères d'imprimerie		Titre
Numéro de téléphone et poste		
Signature autorisée		

**Veuillez indiquer, dans l'espace ci-dessous, une adresse électronique pour recevoir tous les détails concernant votre paiement. Nous vous recommandons fortement de fournir une adresse générique pour vous assurer de recevoir l'information.**

#### Partie deux – Information sur le paiement

<b>Pour assurer l'exactitude des renseignements qui figurent à votre dossier, veuillez annexer ou télécopier un chèque nul et remplir ce qui suit :</b>	
Nom de l'établissement financier	
Adresse de l'établissement financier	

#### **INFORMATION SUR LE COMPTE BANCAIRE :**

##### **Compte en argent CAD**

Codes bancaires  
(4 chiffres)

--	--	--	--

Numéro de transit  
(5 chiffres)

--	--	--	--	--

Numéro de compte  
(12 chiffres maximum)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Veuillez retourner la formule dûment remplie et votre « chèque nul » à :**

BGIS Solution Globale Intégrées  
Financier de Services Partagés  
4175 14<sup>th</sup> Avenue, CP 4800  
Markham (ON)  
L3R 4E6