

**Financial Officer Registration and (PAD) Pre-Authorized Debit Form**  
**Inscription de l'agent financier et formulaire de prélèvement automatique (PA)**
**FIELDS WITH ASTERISKS ARE MANDATORY - LES CHAMPS AVEC DES ASTÉRISQUES SONT OBLIGATOIRES**
**INTENDED USE / UTILISATION PRÉVUE**

<input type="checkbox"/>	PERSONAL-PERSONELLE	<input type="checkbox"/>	PROFESSIONAL - PROFESSIONELLE
--------------------------	---------------------	--------------------------	-------------------------------

(*) COMPANY/ORGANIZATION/INDIVIDUAL - COMPAGNIE/ORGANISME/PARTICULIER		BUSINESS TYPE - TYPE D'ENTREPRISE	

**MAILING ADDRESS - ADRESSE POSTALE**

(*) STREET - RUE		PO BOX - CASIER POSTAL	

APARTMENT - APPARTEMENT	SUITE - BUREAU	UNIT-UNITÉ	FLOOR - ÉTAGE

(*) PLACE NAME/CITY/TOWN - NOM DU LIEU/CITÉ/VILLE			

(*) PROVINCE/TERR./STATE - PROVINCE/TÉRR./ÉTAT		COUNTRY - PAYS	(*) POSTAL CODE - CODE POSTAL (ZIP)

(*) TELEPHONE - TÉLÉPHONE	FAX - TÉLÉCOPIEUR	(*) EMAIL - COURRIEL

**FINANCIAL INSTITUTION - INSTITUTION FINANCIÈRE**  
**I AUTHORIZE SNB TO DEBIT THE FOLLOWING BANK ACCOUNT / J'AUTORISE SNB À FAIRE DES PRÉLÈVEMENTS DANS LE COMPTE BANCAIRE SUIVANT:**

(*) FINANCIAL INSTITUTION NAME- NOM DE L'INSTITUTION FINANCIÈRE	(*) INSTITUTION # - N° DE L'INSTITUTION	(*) TRANSIT # - N° DE TRANSIT	(*) ACCOUNT # - N° DE COMPTE

**REQUIRED ATTACHMENT - PIÈCE JOINTE REQUISE**  
**TO COMPLETE THIS REQUEST, ONE OF THE FOLLOWING OPTIONS MUST BE ATTACHED - POUR COMPLÉTER CETTE DEMANDE, L'UNE DES OPTIONS SUIVANTES DOIT ÊTRE JOINTE**

<input type="checkbox"/>	VOID CHEQUE - CHÈQUE ANNULÉ
<input type="checkbox"/>	CHEQUE SAMPLE - SPÉCIMEN DE CHÈQUE
<input type="checkbox"/>	PRE-AUTHORIZED DEBIT FORM FROM YOUR FINANCIAL INSTITUTION - FORMULAIRE DE PRÉLÈVEMENT PRÉ-AUTORISÉ DE VOTRE INSTITUTION FINANCIÈRE

**AUTHORIZATION - AUTORISATION**

(*) SIGNATURE 1	(*) EMAIL - COURRIEL	(*) DATE
(*) SIGNATURE 2 (IF REQUIRED BY YOUR FINANCIAL INSTITUTION - SI REQUISE PAR VOTRE INSTITUTION FINANCIÈRE)	(*) EMAIL - COURRIEL	(*) DATE

**SUBMISSION - SOUMISSION**

BY MAIL - PAR LA POSTE		BY EMAIL - PAR COURRIEL
Service New Brunswick Client Authentication Lincoln Place P. O. Box 1998 Fredericton, NB E3B 5G4	Service Nouveau-Brunswick Authentification du client Place Lincoln C.-P. 1998 Fredericton, NB E3B 5G4	<a href="mailto:SNBHQFinServAR@SNB.CA">SNBHQFinServAR@SNB.CA</a>

**RESERVED FOR INTERNAL USE ONLY - RÉSERVÉ À L'USAGE INTERNE SEULEMENT**

JDE # - N° JDE	FINANCIAL INFORMATION VERIFIED BY - INFORMATIONS FINANCIÈRES VÉRIFIÉES PAR
PROCESSED BY - TRAITÉ PAR	DATE

**TERMS AND CONDITIONS - MODALITÉS ET CONDITIONS**

I waive my right to the standard 10 day pre-notification period as prescribed for pre-authorized debit and understand that each time I charge transactions to my SNB customer account, any amounts arising from these charges will be settled via pre-authorized debit to my bank account as early as 48 hours after the transaction has taken place, and will be preceded by a notification in the form of an electronic invoice. If I am a PLANET or CARD subscriber, my monthly subscription fee will be debited from my bank account as early as the second business day of each month, and will also be preceded by an electronic invoice. Electronic invoices will be sent at least one day before their associated pre-authorized debits are initiated. I also understand that the amounts and timings of pre-authorized debits may vary according to the nature of the business that I transact with SNB.

I may revoke my authorization at any time, subject to providing notice of 30 days. To obtain a sample cancellation form, or for more information on my right to cancel a PAD agreement, I may contact my financial institution or visit [www.cdnpay.ca](http://www.cdnpay.ca). I understand that by cancelling this PAD SNB could revoke my account privileges and cancel my access to any of their online systems. I have certain recourse rights if any pre-authorized debit does not comply with this agreement. For example, I have the right to receive reimbursement for any pre-authorized debit that is not authorized or is not consistent with this PAD agreement. To obtain more information on my recourse rights, I may contact my financial institution or visit [www.cdnpay.ca](http://www.cdnpay.ca).

In the event of any questions or concerns regarding any pre-authorized debits made to my account, I can contact SNB financial services at [SNBHQFinServAR@snb.ca](mailto:SNBHQFinServAR@snb.ca).

Je renonce mon droit à la période de préavis normale de 10 jours prescrite pour le prélèvement automatique, et je comprends qu'à chaque fois qu'une transaction est effectuée dans mon compte de SNB, que le montant associé sera réglé par un prélèvement automatique dans mon compte bancaire aussitôt que 48 heures après le traitement de la transaction, et que je recevrai un avis sous la forme d'une facture électronique. Si j'utilise PLANET ou CARD, mes droits d'inscription mensuels seront prélevés de mon compte bancaire le deuxième jour ouvrable (au plus tôt) de chaque mois et je recevrai aussi une facture électronique. Les factures électroniques seront envoyées au moins une journée avant le traitement du prélèvement automatique associé. Je comprends aussi que les montants et les délais de traitement des prélèvements automatiques peuvent varier selon la nature des affaires entreprises avec SNB.

Je peux révoquer mon autorisation en tout temps en donnant un avis de 30 jours. Pour obtenir un spécimen d'avis d'annulation ou pour obtenir d'autres renseignements sur mon droit d'annuler une entente de prélèvement automatique, je peux communiquer avec mon institution financière ou visiter le site Web [www.cdnpay.ca](http://www.cdnpay.ca). Je comprends qu'en annulant la présente entente, SNB pourrait révoquer les avantages rattachés à mon compte et m'interdire accès aux systèmes SNB en ligne. J'ai certains droits de recours dans le cas où le prélèvement automatique n'est pas conforme à la présente entente (p. ex. : Je peux obtenir un remboursement pour tout prélèvement automatique non-autorisé ou qui ne correspond pas à la présente entente). Pour obtenir d'autres renseignements sur mes droits de recours, je peux communiquer avec mon institution financière ou visiter le [www.cdnpay.ca](http://www.cdnpay.ca).

Si j'ai des questions concernant un prélèvement automatique effectué dans mon compte, je peux communiquer avec les Services financiers de SNB au [SNBHQFinServAR@snb.ca](mailto:SNBHQFinServAR@snb.ca).

**PLEASE NOTE - VEUILLEZ NOTER**

This Pre-Authorised Debit (PAD) agreement must be signed according to the requirements established for your bank account. For example, if two signatures are required on your cheques, then the PAD agreement must be signed by two authorised signatories.

Cette convention de Prélèvement Automatique (PA) doit être signée conformément aux exigences établis pour votre compte bancaire. Par exemple, si vos chèques doivent être signés par deux personnes, la convention PA doit être signée par deux signataires autorisés.