Programme de paiements automatiques d'IDEXX

En vous abonnant au programme de paiements automatiques d'IDEXX, vous autorisez IDEXX à porter automatiquement à votre carte de crédit le montant de toutes les factures impayées qu'IDEXX vous a fait parvenir.

Les frais qui vous sont facturés sont portés à votre carte de crédit au nom d'IDEXX Distribution, Inc. et indiqués comme tels sur votre relevé de carte de crédit.

Renseignements sur le compte

Nom du compte : _____

Numéro du compte de facturation : _____

Nom de la personne-ressource : _____

Renseignements sur la carte de crédit

Carte (encerclez l'une des cartes) MasterCard® VISA® American Express®

Numéro de la carte : _____

Date d'expiration : _____

Autre carte de crédit/Type de carte : _____

Dates d'expiration : _____

Titulaire de la carte : _____

En signant la présente convention, j'autorise IDEXX à conserver les coordonnées de ma carte de crédit dans les systèmes de traitement des paiements sécurisés de notre fournisseur, à mettre à jour ces coordonnées conformément aux renseignements fournis par la société émettrice de la carte de crédit et à porter automatiquement à l'un de mes comptes de carte de crédit, sur une base mensuelle, les soldes relatifs aux produits et aux services choisis qui sont alors impayés. Je comprends qu'IDEXX et notre fournisseur disposent de mécanismes grâce auxquels les coordonnées de ma carte de crédit seront protégées. Je comprends qu'il m'incombe de transmettre tout changement relatif à mon compte au Service à la clientèle d'IDEXX. S'il arrivait que ma carte de crédit soit refusée, je comprends qu'une seule tentative sera faite pour communiquer avec moi afin d'obtenir de nouveaux renseignements.

Signature _____ **Date** _____

Collecte et utilisation de renseignements personnels. IDEXX estime qu'il est très important de traiter les renseignements personnels de façon appropriée et elle a adopté une politique de confidentialité, qu'on peut consulter à l'adresse www.idexx.ca/fr.

Veuillez envoyer ce formulaire rempli par courrier électronique à accountsreceivable@idexx.com (ou par télécopie au 1 207 536 3441.

© 2011 IDEXX Laboratories, Inc. Tous droits réservés.
frm-APAR-003_J • CO# TBD • Date d'effet : TBD