

# How to Complete and Submit your Online Payment Form

If you have any questions about this application, please contact the Credit Management Group at 1-800-267-7651.

## When do I complete this form?

If you wish to apply for Online Payment, or if you are already enrolled and wish to make changes.

## How do I complete this form?

- **If you have Acrobat Reader viewer only:** You can enter the data on the electronic version of this form, but will be unable to save a soft copy. If you do not have all the information required on the application at hand, you may prefer to print a blank form and complete it by hand. Sign the completed form and keep a photocopy of the signed form for your records.
- **If you have Acrobat edit capability:** You can save a copy of the form on your desktop and complete it electronically. Print one copy to be signed and keep a photocopy of the signed form for your records.

## How do I submit this form?

You may mail, fax or email this form to:

CUSTOMER DATA MANAGEMENT  
2701 RIVERSIDE DRIVE  
BUILDING B SUITE B0250  
OTTAWA ON K1A 0B1  
Facsimile: 1-888-849-2859  
Email: [cdmpublic@canadapost.ca](mailto:cdmpublic@canadapost.ca)

## What attachments must I send with this form?

- Please attach a VOID cheque to this form.

# Comment remplir et soumettre le Formulaire de paiement en ligne

Si vous avez des questions au sujet de cette demande, communiquer avec le Gestion des Comptes au 1-800-267-7651.

## Quand faut-il remplir le formulaire?

Si vous voulez faire une demande de paiement en ligne, ou si vous désirez faire des changements à votre profil.

## Comment faut-il remplir le formulaire?

- **Si vous avez seulement le visualiseur Acrobat Reader :** Vous pouvez entrer les données dans la version électronique, mais ne pouvez pas les sauvegarder. Si vous n'avez pas toute l'information requise avec vous, imprimez une copie vierge du formulaire et remplissez-le à la main. Signez le formulaire dûment rempli et conservez une photocopie du formulaire signé dans vos dossiers.
- **Si vous avez la capacité de modifier vos fichiers Acrobat :** Vous pouvez sauvegarder une copie du formulaire sur votre écran principal et le remplir à l'ordinateur. Imprimez une copie à signer et conservez une photocopie du formulaire signé.

## Comment faut-il soumettre le formulaire?

Vous pouvez le poster, l'envoyer par télécopieur ou par courriel au :

GESTION DES DONNEES SUR LE CLIENT  
2701 PROM. RIVERSIDE  
ÉDIFICE B BUREAU B0250  
OTTAWA ON K1A 0B1  
Télécopieur: 1-888-849-2859  
Courriel: [gdcpublic@postescanada.ca](mailto:gdcpublic@postescanada.ca)

## Quels documents faut-il envoyer avec le formulaire?

- Veuillez joindre un chèque ANNULÉ au formulaire.

Please complete this section with the requested information on the bank account to be used for Online Payment. The transactions selected by the Online Business Centre user(s) indicated on this application form will be debited from this designated account at your financial institution on the date(s) authorized by that user within the Online Payment section in the Manage my Accounts application.

Veillez remplir cette section en fournissant l'information demandée sur le compte bancaire à utiliser pour le paiement en ligne. Les transactions sélectionnées par l'utilisateur du Centre d'affaires en ligne qui figurent sur ce formulaire de demande seront débitées automatiquement de ce compte désigné à votre institution financière, à la date autorisée par l'utilisateur à la section Paiement en ligne de la fonction Gestion de mes comptes.

PLEASE ATTACH A VOID CHEQUE WITH THIS APPLICATION

VEUILLEZ JOINDRE UN CHÈQUE ANNULÉ À CETTE DEMANDE

Financial Institution Address		Adresse de l'institution financière							
Telephone No.	N° de téléphone	Extension	Poste	Fax. No.	N° de télécopieur				
Financial Institution Name		Nom de l'institution financière		Transit No.	N° de domiciliation	ID No.	N° d'ID	Account No.	N° de compte

I don't have an Online Business Centre ID, please create one for me.

Je n'ai pas de code d'utilisateur du Centre d'affaires en ligne, veuillez en créer un pour moi.

Contact Information

Renseignements sur le contact

Identify the person(s) who will be settling the CPC account with online payment.

Identifiez la personne(s) qui réglé le compte avec le paiement en ligne.

Name (Mandatory) Nom (Obligatoire)	Telephone No. (Mandatory) N° de téléphone (Obligatoire)	Email Address (Mandatory) Adresse électronique (Obligatoire)	Online Business Centre User ID Code d'utilisateur du Centre d'affaires en ligne	Customer Account(s) to be settled by contact (Mandatory) Compte(s) client doit être réglé par contact (Obligatoire)

ATTACH VOID  
CHEQUE HERE

JOINDRE UN  
CHÈQUE  
ANNULÉ ICI

**ONLINE PAYMENT TERMS AND CONDITIONS**

The Customer acknowledges that this Authorization is provided for the benefit of Canada Post and the Customer's Financial Institution and is provided in consideration of the Customer's Financial Institution agreeing to process debits against the Customer's account in accordance with the Rules of the Canadian Payments Association (CPA).

You authorize Canada Post to draw on the bank account described below for the purpose of making payments to Canada Post.

The Customer undertakes to inform the Canada Post Credit Department, in writing, of any changes in the account information including cancellation of this authorization 30 days prior to the changes/cancellation taking effect.

The Customer acknowledges that the Customer's Financial Institution is not required to verify that an Online Payment has been issued in accordance with the particulars of the Customer's Authorization including, but not limited to, the amount.

The Customer acknowledges that the Customer's Financial Institution is not required to verify that any purpose of payment for which the Online Payment was issued has been fulfilled by Canada Post as a condition to honoring an Online Payment issued or caused to be issued by Canada Post on the Customer's account. It is acknowledged that this Online Payment is a business Online Payment.

The Customer acknowledges that in the event that the Customer has insufficient funds in its account to cover an Online Payment, the Customer will be charged a \$42.50 administration fee by Canada Post.

An Online Payment may be disputed by the Customer under the following conditions:

- (1) the Online Payment was not drawn in accordance with the Customer's Authorization; or
- (2) the Authorization was revoked.

The Customer acknowledges that, in order to be reimbursed, a declaration to the effect that either (1) or (2) above took place, must be completed and presented to the branch of the Customer's Financial Institution holding the Customer's account up to and including 10 business days, after the date on which the Online Payment in dispute was posted to Customer's account.

The Customer acknowledges that a claim on the basis that the Customer's Authorization was revoked, or any other reason, is a matter to be resolved solely between Canada Post and the Customer when disputing any Online Payment after 10 business days.

The Customer acknowledges and agrees that it has waived its right to the standard 10 day notification period for any Online Payment.

**CONDITIONS RÉGISSANT L'AUTORISATION DE PAIEMENT EN LIGNE**

Le client reconnaît que la présente autorisation est donnée dans l'intérêt de Postes Canada et de l'institution financière du client, moyennant que cette institution financière consente à débiter le compte du client conformément au règlement de l'Association canadienne des paiements (ACP).

Vous autorisez Postes Canada à débiter le compte bancaire décrit ci-dessous pour les paiements qui lui sont dus.

Le client s'engage à informer le département du Crédit de Postes Canada, par écrit de tout changement dans les informations de compte, y compris l'annulation de cette autorisation 30 jours avant la modification/annulation prenant effet.

Le client reconnaît que son institution financière n'est pas tenue de vérifier la conformité de tout paiement en ligne, dont entre autres le montant, avec les données inscrites sur l'autorisation du client.

Le client reconnaît que son institution financière n'est pas tenue de vérifier si la finalité de tout paiement en ligne tiré du compte du client au profit de Postes Canada est conforme, cela ne constituant pas un préalable de l'acceptation du paiement en ligne qui est tiré du compte du client au profit de Postes Canada ou dont Postes Canada est à l'origine à titre de bénéficiaire. Le client reconnaît que ces paiements en ligne sont d'ordre commercial.

Le client reconnaît que, dans l'éventualité où le client n'aurait pas les fonds nécessaires dans son compte pour couvrir une autorisation de paiement en ligne, le client se verra imputer des frais administratifs de 42.50 \$ par Postes Canada.

Le client peut contester tout paiement en ligne, sous réserve des conditions suivantes à :

- 1) le paiement en ligne n'a pas été tiré en conformité avec l'autorisation du client ; ou
- 2) l'autorisation a fait l'objet d'une révocation.

Le client reconnaît que, pour obtenir le remboursement d'un paiement en ligne en cas de contestation, il doit obligatoirement remplir une déclaration dénonçant le cas 1) ou 2) ci-dessus et la présenter à la succursale de l'institution financière où le compte du client est ouvert et ce, au maximum dans les 10 jours ouvrables de la date à laquelle le paiement en ligne qui fait l'objet du litige a été débité du compte du client.

Le client reconnaît qu'une réclamation pour cause de révocation de l'autorisation accordée par ses soins ou pour tout autre motif constituera un litige qui sera exclusivement réglé entre Postes Canada et le client en cas de contestation d'un paiement en ligne après l'expiration du délai prescrit de 10 jours ouvrables.

Le client reconnaît et confirme qu'il renonce à exercer son droit en matière de préavis standard de 10 jours aux fins de tout paiement en ligne.

<input type="checkbox"/> <b>Yes, I have read the Terms and Conditions and I authorize my Canada Post account(s) to be settled by Online Payment from my bank account by the authorized user(s) specified in this application form. (check this box).</b>	<input type="checkbox"/> <b>Oui, j'ai lu les conditions. J'autorise que mon compte de Postes Canada soit payé au moyen du paiement en ligne à partir de mon compte bancaire par l'utilisateur autorisé dont le nom figure sur ce formulaire de demande (cochez cette case).</b>
--	---

<b>Authorization</b>		<b>Autorisation</b>	
<p>The Customer, and, if applicable, the owner of a proprietorship or partner(s) in a partnership, by the authorized signature(s) below, consents to the receipt and exchange of credit information by Canada Post with any credit reporting agency, credit bureau, financial institution, or any person or corporation with whom the Customer has or proposes to have financial dealings, from time to time. Customer warrants and guarantees that all persons whose signatures are required to sign on this account have signed this Authorization. The Customer acknowledges an obligation to pay according to the terms and conditions outlined in the agreement(s) with Canada Post, and further acknowledges that late payment fees will apply.</p>		<p>Le client et, s'il y a lieu, le propriétaire d'une entreprise individuelle ou le ou les partenaires d'une coentreprise, par la ou les signatures autorisées ci-dessous, acceptent que les renseignements sur le crédit soient reçus par Postes Canada et échangés avec des agences d'évaluation du crédit, des institutions financières ou des personnes ou sociétés avec lesquelles le client a effectué ou propose d'effectuer des transactions financières, de temps à autre. Le client certifie et garantit que toutes les personnes dont les signatures sont requises pour ce compte ont dûment signé la présente autorisation. Le client reconnaît qu'il doit acquitter ses paiements selon les conditions énoncées dans la ou les conventions signées avec Postes Canada. Il reconnaît de plus que des frais s'appliqueront aux paiements effectués en retard.</p>	
Authorized Signature	Signature autorisée	Name	Nom
		Title	Titre
		Date	
		Y A	M M D J
Telephone Number	Numéro de téléphone	E-Mail Address (mandatory)	
		Adresse électronique (obligatoire)	
		Date	
		Y A	M M D J
Authorized Signature	Signature autorisée	Name	Nom
		Title	Titre
		Date	
		Y A	M M D J
Telephone Number	Numéro de téléphone	E-Mail Address (mandatory)	
		Adresse électronique (obligatoire)	