



## FORMULAIRE D'AUTORISATION DE DÉBIT PRÉAUTORISÉ

Monsieur, Madame,

Permettez-moi de vous remercier pour le temps que vous accordez pour votre don. Vous trouverez ci-dessous le formulaire de don par débit préautorisé, que je vous saurais gré de bien vouloir compléter et nous retourner.

Si vous avez des questions, n'hésitez pas à communiquer avec nous au 514 343 6258 ou au numéro sans frais 1 888 883 6812. Vous pouvez également faire votre don en ligne au [www.reseau.umontreal.ca](http://www.reseau.umontreal.ca).

Encore merci pour votre généreux appui!

Directrice générale du développement philanthropique

**Merci!**

### Vos coordonnées

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Domicile

Bureau

Adresse : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville, province : \_\_\_\_\_

Ville, province : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

## LES MODALITÉS DE VOTRE DON

Affectation de votre don (nom du Fonds): \_\_\_\_\_

Montant par versement : \_\_\_\_\_ \$

Fréquence du versement :  Annuel  Mensuel  Hebdomadaire  Autres (précisez) \_\_\_\_\_

Durée de l'engagement : \_\_\_\_\_ (mois, années)

Date du premier versement : \_\_\_\_\_  Je désire que mon nom ne soit pas publié sur la liste des donateurs

**IMPORTANT : Veuillez joindre un chèque portant la mention « ANNULÉ » ou veuillez remplir la section suivante :**

<b>Renseignements sur le compte bancaire</b>	
Numéro de compte de dépôt : _____	Numéro de transit de la succursale : _____
Numéro d'institution financière : _____	<input type="checkbox"/> Compte chèque <input type="checkbox"/> Compte d'épargne
Institution financière : Nom : _____	
Adresse de la succursale : _____	

**Veuillez prévoir un délai de 4 à 6 semaines pour la réception de votre reçu fiscal.**

## Modalités du don périodique – Adhésion au débit préautorisé

Ce don est fait au nom de :  un individu  une entreprise

Je peux révoquer mon autorisation à tout moment, sur signification d'un préavis de 20 jours civils. Pour obtenir un spécimen de formulaire d'annulation ou pour plus d'information sur mon droit d'annuler un Accord de DPA, je peux communiquer avec mon institution financière ou consulter le site de l'Association canadienne des paiements à l'adresse [www.paiements.ca](http://www.paiements.ca). Je dégage l'institution financière de toute responsabilité si la révocation n'était pas respectée, à moins qu'il ne s'agisse d'une négligence grave de sa part.

J'ai certains droits de recours si un débit n'est pas conforme au présent Accord. Par exemple, j'ai le droit de recevoir le remboursement de tout DPA qui n'est pas autorisé ou qui n'est pas compatible avec le présent Accord de DPA. Pour obtenir plus d'information sur mes droits de recours, je peux communiquer avec mon institution financière ou visiter [www.paiements.ca](http://www.paiements.ca).

L'institution financière me remboursera, au nom de l'organisme, les montants retirés par erreur dans les 90 jours civils du retrait pour un DPA **personnel** et dans les 10 jours ouvrables du retrait pour un DPA d'**entreprise**, dans la mesure où le remboursement est demandé pour une raison admissible.

Je comprends que je devrai faire une demande à cet effet à mon institution financière selon la procédure qu'elle me fournira. Enfin, je reconnais qu'une demande de remboursement produite après les délais indiqués précédemment devra être réglée entre l'organisme et moi, sans responsabilité ni engagement de la part de l'institution financière.

Signature du titulaire du compte \_\_\_\_\_

Date (jj/mm/aaaa) \_\_\_\_\_

Signature du second titulaire \_\_\_\_\_  
(s'il s'agit d'un compte pour lequel deux signatures sont requises)

Date (jj/mm/aaaa) \_\_\_\_\_

→ [Pour information](#)

Numéro d'enregistrement d'organisme de bienfaisance : 10816 0995 RR0001

Tous les renseignements fournis à l'Université de Montréal demeurent confidentiels.

Nous vous invitons à faire votre don en nous retournant le formulaire ci-joint dûment rempli, soit par la poste ou bien par courrier électronique aux coordonnées figurants ci-dessous. Pour toute question complémentaire, composez le 514 343-6111, poste 8846, pour joindre Magalie Beaudoin, responsable gestion financière, au Réseau des diplômés et des donateurs.

Réseau des diplômés et des donateurs  
Case postale 6128, succursale Centre-Ville  
Montréal (Québec) H3C 3J7  
[transaction@rddum.umontreal.ca](mailto:transaction@rddum.umontreal.ca)

→ [Avez-vous songé au don testamentaire ?](#)

Que ce soit parce que vous vous passionnez pour la musique, l'environnement ou la justice sociale.

Ou parce que vous désirez participer aux avancées de la recherche médicale, source d'espoir pour de nombreuses personnes aux prises avec la maladie.

Ou encore, parce que vous croyez fermement que l'éducation supérieure est essentielle au développement de la société.

Quelles que soient vos raisons, un don testamentaire peut vous permettre de concrétiser votre rêve philanthropique.

L'équipe du Réseau des diplômés et des donateurs possède l'expertise pour vous aider à concrétiser le projet de don testamentaire qui représentera vos valeurs, vos intérêts, vos passions.

N'hésitez pas à communiquer avec notre directrice des dons planifiés :

Francine Cardinal, LL.B., MBA  
Université de Montréal  
514 343-6020  
Sans frais : 1 888 883-6812  
[francine.cardinal@umontreal.ca](mailto:francine.cardinal@umontreal.ca)