



Vendor Electronic Funds Transfer (EFT) Request Form

Demande d'informations pour transferts bancaires

Vendor Information / Information du vendeur

Vendor name / Nom du vendeur :

Address / Adresse :

Authorized signature name / Nom de la personne autorisée :

Phone / Téléphone :

Email address / Courriel :

Canadian Banking Information / Informations de votre banque canadienne

Bank name / Nom de votre banque :

Bank institution # (3 digits) / # de succursale (3 chiffres) :

Bank transit # (5 digits) / # de transit (5 chiffres) :

Bank account # / # de compte :

Please attach a void cheque or other proof of bank numbers, such as a bank statement.

SVP joindre un spécimen de chèque ou relevé bancaire.

Vendor Authorization / Autorisation du vendeur

Please sign below to confirm that you are authorizing Nordiq Canada to begin transferring payments for your invoices to the account listed above.

Veillez signer ci-dessous pour confirmer que vous autorisez Nordiq Canada à débiter le transfert des paiements pour vos factures au compte ci-dessus.

Authorized Signature / Signature autorisée :

Date (MM/DD/YY) :

Please submit completed form and your void cheque to info@nordiqcanada.ca

SVP retourner ce formulaire et votre spécimen de chèque à info@nordiqcanada.ca