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.

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

**X**
Authorized Signature / Signature autorisée Date
Please submit completed form and your void cheque using one of the following options / SVP retourner ce formulaire et votre spécimen de chèque à l’aide d’une des options suivantes:

Email / Par courriel: info@nordiqcanada.ca
Fax / Par télécopieur: 888-408-2765
Mail / Par la poste: NORDIQ CANADA
 #100-1995 Olympic Way
 Canmore, AB T1W 2T6