



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 débiter 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