

Remplir ce formulaire pour communiquer à Agricorp les renseignements relatifs au dépôt direct pour votre exploitation agricole. Cette autorisation demeurera en vigueur jusqu'à ce que vous la modifiez. Vous pouvez également remplir ce formulaire en ligne à l'adresse [agricorp.com/depotdirect](http://agricorp.com/depotdirect) ou en ouvrant une session dans [agricorp.com](http://agricorp.com).

Nouvelle demande     Mise à jour des renseignements

## Section A : Renseignements sur le client

Nom commercial (propriétaires uniques, associés, sociétés en nom collectif ou en commandite ou sociétés par actions)

ID Agricorp (un par formulaire)

A									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adresse postale de l'exploitation agricole (inclure le numéro municipal et le numéro de chemin)

Numéro de téléphone principal de l'exploitation agricole

Ville

Province

Code postal

--	--	--	--	--	--

## Section B : Renseignements bancaires (pour les paiements par transfert électronique de fonds)

Le compte doit détenir des fonds canadiens dans une institution financière au Canada. Si votre institution financière met à jour votre numéro de succursale, d'institution financière ou de compte, Agricorp enverra les paiements au compte mis à jour.

Choisir l'une des options suivantes pour fournir vos renseignements bancaires :

### Option 1 : Chèque annulé

Joindre un chèque annulé à ce formulaire.

### Option 2 : Formulaire de dépôt direct ou renseignements

Ce document, disponible sur le site Web de votre institution financière, devrait avoir tous les renseignements sur le compte (p. ex. nom commercial, numéros de succursale, de l'institution financière et du compte). Il remplace un chèque annulé.

Nom du titulaire du compte

Nom du titulaire du compte

Nom du titulaire du compte

## Section C : Attestation et signature

Ce formulaire doit être signé et daté par une personne autorisée. Une personne autorisée est l'une des personnes suivantes : un propriétaire, un associé au sein d'une société en nom collectif ou en commandite, un dirigeant ou un signataire autorisé de la société par actions.

J'atteste que je suis une personne autorisée et que les renseignements fournis dans ce formulaire sont, à ma connaissance, exacts et complets. J'autorise Agricorp à déposer directement dans le compte bancaire indiqué ci-dessus tous les paiements dus au client désigné à la section A. La présente autorisation comprend les paiements au titre de tous les programmes exécutés par Agricorp.

Nom du signataire autorisé

Titre

Signature

Date (AAAA/MM/JJ)

## Section D : Soumission du formulaire rempli et des documents à l'appui (p. ex. chèque annulé, formulaire de dépôt direct ou renseignements relatifs à votre institution financière)

### Poste ou télécopieur

Agricorp  
1 Stone Rd. W.  
C.P. 3660, succ. Centrale  
Guelph ON N1H 8M4  
Télé. : 519 826-4118

### Des questions?

1 888 247-4999  
[agricorp.com](http://agricorp.com)  
[contact@agricorp.com](mailto:contact@agricorp.com)  
ATS : 1 877 275-1380  
Formats accessibles disponibles