

# Demande d'autorisation de paiements électroniques ENBRIDGE

\* indique un champ obligatoire

Faire parvenir à [Supplier.MDM@enbridge.com](mailto:Supplier.MDM@enbridge.com)

* Nom commercial (le nom figurant sur la facture)			
Dénomination sociale (si elle est différente de la désignation précédente)			
* Nom et poste du contact			
* Téléphone du contact		* Courriel du contact	
* Indiquer toutes les adresses de remise qui doivent recevoir les paiements électroniques. Les factures reçues indiquant ces adresses de remise seront payées par voie électronique.			

* Renseignements sur les courriels de remise (les courriels et les numéros de télécopieur multiples sont admis)	
--	--

## Si votre banque se trouve au Canada :

Nom de l'institution financière		BIC/SWIFT (8 ou 11 chiffres)	
Numéro de banque (3 chiffres)		Numéro de succursale (5 chiffres)	
Numéro de compte bancaire			
Titulaire du compte bancaire			

## Si votre banque se trouve aux États-Unis :

Nom de l'institution financière		BIC/SWIFT (8 ou 11 chiffres)	
N° d'acheminement (9 chiffres)		Numéro de compte bancaire	
Titulaire du compte bancaire			

## Si votre banque se trouve à l'extérieur du Canada ou des États-Unis :

Nom de l'institution financière		BIC/SWIFT (8 ou 11 chiffres)	
N° de compte bancaire international			
Titulaire du compte bancaire			

## Si vos renseignements bancaires comprennent une instruction « banque intermédiaire » ou « pour autre crédit » :

Nom de l'institution financière		BIC/SWIFT (8 ou 11 chiffres)	
N° d'acheminement (9 chiffres)		Numéro de compte bancaire	
Titulaire du compte bancaire			

### Joindre l'une des pièces suivantes :

- Un chèque /chèque personnalisé annulé portant le nom et l'adresse du titulaire du compte bancaire
- Une confirmation des renseignements bancaires préparée et signée par votre banque

**Autorisation :** J'autorise Enbridge à déposer les paiements dus à l'organisation ou au particulier indiqué précédemment. Enbridge versera ces paiements dans le compte bancaire indiqué sur le présent formulaire aux adresses de remise indiquées.

* Signature physique de la personne		* Date	
-------------------------------------	--	--------	--

autorisée			
* Nom et poste de la personne autorisée			