500 Regent Street / rue Regent, Sudbury ON P3E 3Y2 ☏ (705) 675-0525 🖷 (705) 675-0503

@home Energy Pre-Authorized Payment Plan

Dear Customer:

Thank you for considering one of our Pre-Authorized Payment Plan options. We are pleased to offer this payment service to our customers and appreciate your interest and participation.

Both of the Pre-authorized Payment Plans offer an easy and economical method of payment for your bills, by withdrawing payment automatically from your bank account on the date determined by the choice below.

If you have any questions, please contact us by phone at (705) 675-0525 between 8:30 am and 4:00 pm, Monday to Friday, by fax at (705) 675-0503, or by email at inquiries@athomeenergy.ca.

To enroll in the Pre-Authorized Payment Plan, please complete the form below and include a sample of your cheque marked "VOID" or a copy of your Pre-Authorized Debit form, to be returned to our office either by mail, fax or email. This notification must be received at least 14 days before the next payment is scheduled to be withdrawn.

✂----------

Enrolment Card

I/we, the undersigned, authorize @home Energy, and the financial institution designated, to begin deductions as per my/our instructions for monthly recurring payments and/or actual invoiced amount, for charges arising under my @home Energy account. This authorization is to remain in effect until @home Energy has received written notification from the undersigned of its change or termination.

Please choose one of the following options:

Option 1

Monthly Equal Payment Plan ☐
(Equal amount is withdrawn monthly one the chosen date. Reconciliation amount withdrawn in the spring on the due date of that invoice)

☐ 1st ☐ 7th ☐ 14th ☐ 21st ☐ 28th

Option 2

Actual Invoiced Payment Plan ☐
(The invoiced amount will be withdrawn on the listed due date.)

Name : _____

Service Address : _____

Home Phone : _____ Cell Phone : _____

E-mail : _____

Signature: _____ Date: _____

You, the payor, may revoke your authorization at any time, subject to providing notice of 30 days. You, the payor, have certain recourse rights if any debit does not comply with this agreement. For example, you have the right to receive reimbursement for any debit that is not authorized or is not consistent with this PAP agreement. To obtain more information or a sample cancellation form, or for more information on your right to cancel a PAP agreement, contact your financial institution or visit www.cdnpay.ca.

IMPORTANT: Please enclose a sample of your cheque marked "VOID" with the signed application form

500 Regent Street / rue Regent, Sudbury ON P3E 3Y2 ☎ (705) 675-0525 🖷 (705) 675-0503

Régime de paiements préautorisés des @home Energy

Madame, Monsieur,

Merci de votre intérêt à l'égard de l'une de nos options de paiements pré autorisés. Nous sommes heureux d'offrir ce service à notre clientèle et vous remercions d'y participer.

Nos options de paiements préautorisés constituent un moyen facile et économique de payer vos factures, grâce au prélèvement automatique des fonds sur votre compte bancaire à la date déterminée selon l'option choisie ci-dessous.

Si vous avez des questions, veuillez communiquer avec les @home Energy au 705-675-0525, du lundi au vendredi, de 8 h 30 à 16 h, par fax au 705-675-0503, ou par courriel à inquiries@athomeenergy.ca.

Pour vous inscrire au programme de paiements préautorisé, veuillez remplir le formulaire ci-dessous et joindre un chèque annulé ou une copie de votre formulaire de débit préautorisé, puis renvoyer le tout à nos bureaux par courrier, par télécopieur ou par courriel. Nous devons le recevoir au moins 14 jours avant la date prévue du prochain retrait.

✂----------

Carte d'inscription

Je (« Je » s'applique à toutes les personnes signataires) autorise @home Energy et l'institution financière désignée à débiter mon compte, selon mes instructions, des paiements mensuels récurrents et/ou du montant réel facturé à mon compte des @home Energy. La présente autorisation demeurera en vigueur jusqu'à ce que les @home Energy reçoivent un avis écrit de ma part leur signifiant mon intention d'en modifier les conditions ou de l'annuler.

Veuillez choisir l'une des options suivantes:

Option 1

Régime de paiements égaux mensuels ☐
(Un montant égal est prélevé mensuellement à la date choisie. Le montant de rapprochement est prélevé au printemps à la date d'échéance de la facture correspondante)

☐ 1st ☐ 7th ☐ 14th ☐ 21st ☐ 28th

Option 2

Plan Régime de paiement du montant réel facturé ☐
(Le montant facturé sera prélevé à la date d'échéance indiquée)

Nom: _____

Adresse de service: _____

Téléphone à domicile: _____ Cellulaire: _____

Courriel: _____

Signature: _____ Date: _____

Vous (la payeuse ou le payeur) pouvez révoquer cette autorisation à n'importe quel moment, à condition d'en aviser l'entreprise dans les 30 jours. Vous avez certains recours si le montant débité n'est pas conforme à la présente entente. Par exemple, vous avez le droit qu'on vous rembourse les sommes débitées, mais non autorisées, ou qui ne sont pas conformes à l'entente de débit préautorisé. Pour plus de renseignements, pour obtenir un formulaire d'annulation ou d'autres renseignements sur votre droit à annuler un débit préautorisé, veuillez communiquer avec votre institution financière ou consulter le www.cdnpay.ca.

IMPORTANT : Veuillez joindre un chèque annulé au formulaire de demande signé.