Ministère des Finances
Direction de la gestion des comptes et de la perception
Unité des activités de perception
33, rue King O, CP 648
Oshawa ON L1H 8H5

Téléphone : 1-866-668-8297
Téléimprimeur (ATS) : 1-800-263-7776
Télécopieur : 416-326-5177
Courriel: Collections@ontario.ca

Autorisation de paiement par carte de crédit Renonciation au litige

Remarque

Le ministère des Finances est engagé à fournir un service accessible. Si vous avez besoin d'un format substitut, veuillez communiquer avec nous au 1-866-668-8297.

1. Renseignements du payeur

Nom de famille	Prénom

Courriel

Numéro de compte ou de client	Numéro(s) de facture(s)

2. Renseignements sur le paiement

Je, _____ , autorise le ministère des Finances
(Nom du détenteur de la carte de crédit)

de débiter ma ou mes carte(s) de crédit des montants ci-dessous. Ces montants sont débités pour payer la ou les facture(s) énumérée(s) ci-dessus.

Date de paiement (aaaa/mm/jj) De _____ à _____

Fréquence de paiement ☐ Mensuel ☐ Bimestriel ☐ Hebdomadaire ☐ Bimensuel ☐ Paiement unique

Montant du paiement _____ $

Type de carte de crédit ☐ Visa ☐ Mastercard ☐ Visa Débit ☐ Mastercard Débit ☐ American Express

Quatre derniers chiffres de la carte de crédit _____

☐ Je consens à ce que des paiements récurrents soient débités de ma carte de crédit et je reconnais que ma carte sera débitée du montant indiqué ci-dessus dans chaque période. Je recevrai un reçu par courriel pour chaque paiement et les opérations apparaîtront sur mon relevé de carte de crédit.

☐ Je ne contesterai jamais le frais sur la ou les carte(s) de crédit énumérée(s) ci-dessus.

3. Attestation du demandeur

Je comprends la façon dont les renseignements enregistrés sur mon paiement seront utilisés.

- Je consens à ce que les renseignements sur ce paiement soient enregistrés.
- Je comprends que je serai avisé s'il y a des changements aux conditions d'utilisation.
- Je comprends que les opérations contiendront les renseignements nécessaires lorsque les cartes au dossier sont enregistrées ou utilisées (renseignements sur le paiement).

Nom du détenteur de la carte	Signature du détenteur de la carte	Date (aaaa/mm/jj)

Sauvegarder Imprimer Effacer

 © Imprimeur du Roi pour l'Ontario, 2022 Available in English