

Par la présente, j'autorise _____
Nom de la caisse

(ci-après appelée « la caisse ») à donner suite à toutes les informations et instructions quant aux demandes de transfert de fonds qui lui seront transmises par télécopieur ou par courriel. Ces informations et instructions auront la même force légale et m'engageront aussi pleinement et efficacement que si la caisse agissait sur la foi d'un original et ce, sans égard aux circonstances entourant la transmission par télécopieur ou par courriel.

Il est convenu que l'exécution de certaines opérations visées aux présentes ou en découlant peuvent être confiées par la caisse à un tiers mandataire, dont la Caisse centrale Desjardins, et qu'à ce titre, pour les opérations qui lui auront été confiées, ce mandataire sera tenu aux mêmes obligations et bénéficiera des mêmes dégagements de responsabilité que la caisse.

Il est également convenu que la caisse, la Caisse centrale Desjardins et ses correspondants se réservent le droit d'utiliser les services d'autres institutions financières et de correspondants en tant qu'intermédiaires pour effectuer un transfert de fonds, mais qu'ils ne peuvent être tenus responsables de tout délai ou erreur de transmission ou de toute autre cause indépendante de leur volonté, incluant les actes ou omissions de correspondants, agences ou filiales agissant en leur qualité de mandataires.

En sus des frais inhérents aux transferts de fonds, je reconnais et accepte que des frais peuvent m'être exigés par des intermédiaires pour réaliser le transfert de fonds et être déduits du montant expédié. Je reconnais que la caisse n'a aucun contrôle sur le montant de ces frais.

Si les fonds transférés ne peuvent être remis au bénéficiaire pour des raisons hors du contrôle de la caisse, de la Caisse centrale Desjardins ou de son ou ses correspondants, un retour de fonds peut être demandé à la caisse par le membre. Avant de donner suite à cette demande, la caisse devra avoir elle-même obtenu le retour de fonds suite aux instructions d'annulation dudit paiement. Si une conversion de fonds est requise, le taux d'achat sera celui établi par la Caisse centrale Desjardins au moment de la conversion.

- Je ratifie par la présente toutes les informations et instructions déjà données à la caisse par télécopieur (voir formulaire « Demande de transfert de fonds »).
- J'accepte que la présente autorisation s'applique aux instructions et informations transmises par télécopieur ou par courriel à l'égard des opérations de mon ou mes comptes suivants : _____

Cette autorisation demeurera en vigueur tant qu'elle n'aura pas été abrogée ou modifiée et que la caisse n'en aura été avisée par écrit.

Signé à _____, ce _____.

Signature du membre ou de son représentant¹

¹Si le membre est une personne morale, compléter la résolution ci-dessous.

RÉSOLUTION

Nom de la personne morale

(ci-après appelée « la personne morale »)

Il est résolu :

- Que la personne morale signe en faveur de la Caisse _____ le formulaire « Autorisation pour transfert de fonds par télécopieur ou par courriel », permettant ainsi à la caisse de donner suite à toutes les informations et instructions que la personne morale lui transmettra par télécopieur ou par courriel, pour effectuer tout transfert de fonds sur son ou ses comptes décrits à ladite autorisation.
- Que la personne morale accepte que ces demandes par télécopieur ou par courriel aient la même force légale et l'engagent aussi pleinement et efficacement que si la caisse agissait sur la foi d'originaux.
- Que _____ soit (soient) par la présente autorisé(e)(s) à signer, au nom de la personne morale, l'autorisation reproduite ci-dessus.

Cette résolution demeurera en vigueur tant qu'elle n'aura pas été abrogée ou modifiée et que la caisse n'en aura pas été avisée par écrit.

CERTIFICAT

Certificat du secrétaire ou autre dirigeant autorisé

Je soussigné(e), _____, certifie que la résolution qui précède a été adoptée le _____ par le conseil d'administration l'administrateur unique tous les actionnaires habiles à voter sur cette résolution l'actionnaire unique de la personne morale, que cette résolution est conforme aux statuts, aux règlements et à tout autre document régissant la personne morale, que celui ou ceux qui l'ont adoptée avaient le pouvoir de l'adopter et qu'elle est toujours en vigueur.

Signé à _____, ce _____.

Nom et fonction (secrétaire, président ou autre dirigeant autorisé à certifier l'adoption de cette résolution)

Signature

Signature de tous les administrateurs ou actionnaires habiles à voter sur la résolution

Je (nous) soussigné(e)(s), suis (sommes) le ou les administrateurs ou actionnaires habiles à voter sur la résolution qui précède. J'adopte (nous adoptons) cette résolution et certifie (certifions) qu'elle est conforme aux statuts, aux règlements et à tout autre document régissant la personne morale et que j'ai (nous avons) le pouvoir de l'adopter.

Signé à _____, ce _____.

Nom, qualité (administrateur ou actionnaire)

Signature

Nom, qualité (administrateur ou actionnaire)

Signature

Nom, qualité (administrateur ou actionnaire)

Signature