

| DCBank [®] CONVENTION DE COMPTE POUR DÉPÔT SEULEMENT (Consultez les modalités de DC Bank - Section 2.1) | | | | |
|--|----------------------------------|---|--------------------------------|---|
| Prénom : | Second prénom : | Nom : | Numéro de téléphone (maison) : | Numéro de téléphone (travail ou autre) : |
| Adresse : | | Ville : | Province : | Code postal : |
| Occupation : | Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : | Numéro de cellulaire : | Courriel : | |
| Signature du client : X | | Autorisation (avis par message texte) Je souhaite recevoir l'information concernant les transactions et le solde par message texte. Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | | Autorisation (avis par courriel) : Je souhaite recevoir l'information concernant les transactions et le solde par courriel. Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
| Êtes-vous un « étranger politiquement vulnérable » ou une « personne canadienne politiquement vulnérable »? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Le cas échéant, veuillez préciser : | | | | |
| Le compte bancaire sera-t-il utilisé par une tierce partie ou en son nom? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Le cas échéant, veuillez préciser : | | | | |
| OPTIONS – COMPTE POUR DÉPÔT SEULEMENT* | | | | |
| Lien vers un compte externe <input type="checkbox"/> (voir sections 7 et 8 des modalités) | | Lien vers une Carte Avantage VISA [®] prépayée H&R Block <input type="checkbox"/> (voir section 8 des modalités) | | |
| Frais annuel de gestion de compte (payable après le premier dépôt) | 9,95 \$ ⁽³⁾ | Transfert à une Carte Avantage VISA [®] prépayée H&R Block | | Gratuit |
| Transfert au compte externe par dépôt direct | Gratuit | Transfert au compte externe par transfert électronique Virement Interac ^{MD} | | Gratuit |
| Frais d'inactivité (mensuel, s'il ya lieu) | 5,00 \$ | | | |

| DCBank [®] CONVENTION DE PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE (Consultez les modalités de DC Payments – Section 2.2) | |
|--|-------------------------------------|
| AUTORISATION | |
| Moi, le débiteur, j'autorise le commerçant, par son mandataire de paiement DC Bank à retirer par prélèvement préautorisé la somme de _____ \$ plus 10,00 \$ (frais annuels de programme) de mon compte, sous forme d'un ou de plusieurs retraits (nombre de retraits laissé aux soins de DC Bank), dont chacun peut se produire dès le dépôt des fonds dans mon compte par le Receveur général du Canada. | |
| 1) DC Bank prélève au nom du commerçant. À l'égard du lien entre vous et le marchand, le paiement que vous effectuez aux termes de la présente convention constitue le paiement auprès du commerçant. 2) Vous renoncez à votre droit de recevoir un préavis de dix jours sur le premier prélèvement préautorisé, et à votre droit de recevoir un préavis de dix jours sur tout prélèvement préautorisé subséquent; vous consentez à ce que le seul avis nécessaire à l'égard du premier prélèvement autorisé et à l'égard de tout prélèvement subséquent soit la mention du retrait dans vos relevés de compte qui vous seront fournis en ligne. 3) DC Bank a nommé H&R Block à titre de mandataire pour la fourniture de certain services en rapport avec la gestion du compte, et a accepté de payer à H&R Block un Frais de service d'agent jusqu'à concurrence de \$3.00 par compte pour ces services. | |
| CONVENTION DU DÉBITEUR | |
| Le débiteur reconnaît avoir lu le texte intégral de la convention et accepte les modalités, y compris celles énoncées dans la brochure expliquant les modalités. Le débiteur reconnaît que la présente convention est fournie en faveur de DC Bank (qui a été désigné par le commerçant à titre de mandataire pour recevoir les paiements au nom du commerçant) et de DirectCash Bank, et qu'elle est fournie en considération du fait que DC Bank convient de traiter les prélèvements dans le compte du débiteur conformément aux règles de l'Association canadienne des paiements. | |
| Nom officiel du débiteur : | Signature du débiteur : X |
| Date : | |

| DCPayments [®] CONVENTION DE TITULAIRE DE CARTE (Consultez les modalités de DC Payments– Section 2.3 et 2.4) | | | | |
|--|----------------------------------|---|--------------------------------|---|
| Prénom : | Second prénom : | Nom : | Numéro de téléphone (maison) : | Numéro de téléphone (travail ou autre) : |
| Adresse : | | Ville : | Province : | Code postal : |
| Occupation : | Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : | Numéro de cellulaire : | Courriel : | |
| Signature du client : X | | Autorisation (avis par message texte) : Je souhaite recevoir l'information concernant les transactions et le solde par message texte. Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | | Autorisation (avis par courriel) : Je souhaite recevoir l'information concernant les transactions et le solde par courriel. Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
| Êtes-vous un « étranger politiquement vulnérable » ou une « personne canadienne politiquement vulnérable »? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Le cas échéant, veuillez préciser : | | | | |
| FRAIS DE CARTE PRÉPAYÉE* | | | | |
| Frais d'activation (première fois) | Gratuit | Transaction (achat) au PDS – CAN, USA, intern. (par opération) | | Gratuit |
| Notifications sur les transactions et le solde (SMS ou courriel) (par opération) | Gratuit | Frais d'approvisionnement (frais pour l'ajout de fonds) | | Gratuit |
| Consultation du solde par téléphone (réponse vocale interactive) | Gratuit | Frais de recherche | | Gratuit |
| Frais de découvert | Gratuit | Frais de débit compensatoire | | Gratuit |
| Retrait à un GAB – Canada, États-Unis, international | 2,95 \$ | Frais de refus | | 0,50 \$ |
| Frais de service mensuels (30 jours après l'activation) | 1,49 \$ | Service à la clientèle direct par téléphone (SCDT) | | 3,00 \$ |
| Frais de réapprovisionnement (fonds rajoutés à votre carte à un point de service de Poste Canada) | 3,00 \$ | Frais de paiement électronique | | 0,95 \$ |
| Pourcentage de frais sur les toutes les opérations internationales | 3,5 % | | | |

*Les frais s'appliquent à chaque opération, sauf les frais mensuels et annuels.

Les modalités sont également sur HRBlock.ca.

| DCBank [®] CONVENTION DE COMPTE POUR DÉPÔT SEULEMENT (Consultez les modalités de DC Bank - Section 2.1) | | | | |
|--|----------------------------------|---|--------------------------------|---|
| Prénom : | Second prénom : | Nom : | Numéro de téléphone (maison) : | Numéro de téléphone (travail ou autre) : |
| Adresse : | | Ville : | Province : | Code postal : |
| Occupation : | Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : | Numéro de cellulaire : | Courriel : | |
| Signature du client : X | | Autorisation (avis par message texte) Je souhaite recevoir l'information concernant les transactions et le solde par message texte. Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | | Autorisation (avis par courriel) : Je souhaite recevoir l'information concernant les transactions et le solde par courriel. Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
| Êtes-vous un « étranger politiquement vulnérable » ou une « personne canadienne politiquement vulnérable »? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Le cas échéant, veuillez préciser : | | | | |
| Le compte bancaire sera-t-il utilisé par une tierce partie ou en son nom? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Le cas échéant, veuillez préciser : | | | | |
| OPTIONS – COMPTE POUR DÉPÔT SEULEMENT* | | | | |
| Lien vers un compte externe <input type="checkbox"/> (voir sections 7 et 8 des modalités) | | Lien vers une Carte Avantage VISA [®] prépayée H&R Block <input type="checkbox"/> (voir section 8 des modalités) | | |
| Frais annuel de gestion de compte (payable après le premier dépôt) | 9,95 \$ ⁽³⁾ | Transfert à une Carte Avantage VISA [®] prépayée H&R Block | | Gratuit |
| Transfert au compte externe par dépôt direct | Gratuit | Transfert au compte externe par transfert électronique Virement Interac ^{MD} | | Gratuit |
| Frais d'inactivité (mensuel, s'il ya lieu) | 5,00 \$ | | | |

| DCBank [®] CONVENTION DE PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE (Consultez les modalités de DC Payments – Section 2.2) | |
|--|-------------------------------------|
| AUTORISATION | |
| Moi, le débiteur, j'autorise le commerçant, par son mandataire de paiement DC Bank à retirer par prélèvement préautorisé la somme de _____ \$ plus 10,00 \$ (frais annuels de programme) de mon compte, sous forme d'un ou de plusieurs retraits (nombre de retraits laissé aux soins de DC Bank), dont chacun peut se produire dès le dépôt des fonds dans mon compte par le Receveur général du Canada | |
| 1) DC Bank prélève au nom du commerçant. À l'égard du lien entre vous et le marchand, le paiement que vous effectuez aux termes de la présente convention constitue le paiement auprès du commerçant. 2) Vous renoncez à votre droit de recevoir un préavis de dix jours sur le premier prélèvement préautorisé, et à votre droit de recevoir un préavis de dix jours sur tout prélèvement préautorisé subséquent; vous consentez à ce que le seul avis nécessaire à l'égard du premier prélèvement autorisé et à l'égard de tout prélèvement subséquent soit la mention du retrait dans vos relevés de compte qui vous seront fournis en ligne. 3) DC Bank a nommé H&R Block à titre de mandataire pour la fourniture de certain services en rapport avec la gestion du compte, et a accepté de payer à H&R Block un Frais de service d'agent jusqu'à concurrence de \$3.00 par compte pour ces services. | |
| CONVENTION DU DÉBITEUR | |
| Le débiteur reconnaît avoir lu le texte intégral de la convention et accepte les modalités, y compris celles énoncées dans la brochure expliquant les modalités. Le débiteur reconnaît que la présente convention est fournie en faveur de DC Bank (qui a été désigné par le commerçant à titre de mandataire pour recevoir les paiements au nom du commerçant) et de DirectCash Bank, et qu'elle est fournie en considération du fait que DC Bank convient de traiter les prélèvements dans le compte du débiteur conformément aux règles de l'Association canadienne des paiements. | |
| Nom officiel du débiteur : | Signature du débiteur : X |
| Date : | |

| DCPayments [®] CONVENTION DE TITULAIRE DE CARTE (Consultez les modalités de DC Payments – Section 2.3 et 2.4) | | | | |
|--|----------------------------------|---|--------------------------------|---|
| Prénom : | Second prénom : | Nom : | Numéro de téléphone (maison) : | Numéro de téléphone (travail ou autre) : |
| Adresse : | | Ville : | Province : | Code postal : |
| Occupation : | Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : | Numéro de cellulaire : | Courriel : | |
| Signature du client : X | | Autorisation (avis par message texte) : Je souhaite recevoir l'information concernant les transactions et le solde par message texte. Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | | Autorisation (avis par courriel) : Je souhaite recevoir l'information concernant les transactions et le solde par courriel. Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
| Êtes-vous un « étranger politiquement vulnérable » ou une « personne canadienne politiquement vulnérable »? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Le cas échéant, veuillez préciser : | | | | |

| FRAIS DE CARTE PRÉPAYÉE* | | | |
|---|---------|--|---------|
| Frais d'activation (première fois) | Gratuit | Transaction (achat) au PDS – CAN, USA, intern. (par opération) | Gratuit |
| Notifications sur les transactions et le solde (SMS ou courriel) (par opération) | Gratuit | Frais d'approvisionnement (frais pour l'ajout de fonds) | Gratuit |
| Consultation du solde par téléphone (réponse vocale interactive) | Gratuit | Frais de recherche | Gratuit |
| Frais de découvert | Gratuit | Frais de débit compensatoire | Gratuit |
| Retrait à un GAB – Canada, États-Unis, international | 2,95 \$ | Frais de refus | 0,50 \$ |
| Frais de service mensuels (30 jours après l'activation) | 1,49 \$ | Service à la clientèle direct par téléphone (SCDT) | 3,00 \$ |
| Frais de réapprovisionnement (fonds rajoutés à votre carte à un point de service de Poste Canada) | 3,00 \$ | Frais de paiement électronique | 0,95 \$ |
| Pourcentage de frais sur les toutes les opérations internationales | 3,5 % | | |

*Les frais s'appliquent à chaque opération, sauf les frais mensuels et annuels.

Les modalités sont également sur HRBlock.ca.