

**UNE FAÇON SIMPLE, PRATIQUE ET ÉCONOMIQUE DE  
PAYER VOS FRAIS DE SURVEILLANCE**



**ADHÉREZ À NOTRE PROGRAMME DE  
PPA/CARTE  
ET OBTENEZ  
2 MOIS DE SURVEILLANCE DE BASE  
GRATUITS**

**\* (LES 2ER MOIS DE VOTRE  
FACTURATION COURANTE SERONT  
GRATUITS) \***

**Si activé avant le \* 31/12/2010 \***  
&

**3 Mois de Service Gratuits, avec le contrat  
d'entretien D'Alarme Microcom (Valeur de  
50\$)**

**Communiquez avec MME SUZANNE  
COSSETTE :**

**(418) 871-5188 poste 308  
1-888-871-5188 poste 308**

**70 % DE NOS CLIENTS ONT CHOISI  
LE PPA  
ILS ÉCONOMISENT TEMPS ET  
ARGENT**

**Alarme Microcom vous propose un moyen  
pratique et de plus en plus répandu de  
régler vos factures périodiques. Le  
paiement pré autorisé (PPA) vous permet  
de payer automatiquement vos factures et  
ce, à tous les 3 mois.**

**Finis les paiements annuels, les chèques, les  
frais de poste, les oublis et les retards. Vous  
aurez désormais l'esprit tranquille en  
adhérant à ce mode de paiement.**

**Pour adhérer à ce programme, veuillez remplir svp le formulaire  
au verso, annexe-y un chèque spécimen ou remplissez la section  
de la carte de crédit et postez le tout dans l'enveloppe de retour**

**Ci-jointe à l'adresse suivante :**

**3710, boul. Wilfrid-Hamel, Québec (Québec) G1P 2J2**

# BROCHEZ VOTRE SPÉCIMEN ICI

Pour renseignements supplémentaires, communiquez avec Mme Suzanne Cossette

Québec : local (418) 871-5188 Poste : 308

Extérieur : (888) 871-5188 Poste : 308

-----  
3710, boul. Wilfrid-Hamel, Québec (Qc) G1P 2J2

Tél. : (418) 871-7676 Fax : (418) 871-8998

-----  
Montréal : 1-514-723-6865

Joliette : 1-450-760-2229

-----  
**Sans frais partout : 1-800-661-7676**  
-----

## AUTORISATION DES PAIEMENTS PRÉAUTORISÉS OU PAR CARTE DE CRÉDIT

(CARTE VISA ET MASTERCARD ACCEPTÉES)

### Coordonnées du client

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

No. Tel.: \_\_\_\_\_

No de client administratif : \_\_\_\_\_

### Coordonnées bancaires

Institution : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

No succursale : \_\_\_\_\_

No compte : \_\_\_\_\_

No. Tel.: \_\_\_\_\_

X

Signature pour carte de crédit

Numéro de carte

/ \_\_\_\_\_  
Date d'expiration

J'autorise (nous autorisons) **Central Microcom Québec Inc.** à débiter mon (notre) compte le 15<sup>IÈME</sup> jour du mois de mon (notre) cycle de facturation périodique tel que stipulé au contrat.

Ce montant peut-être augmenté ou diminué à une date ultérieure tel que convenu par contrat ou par autres écrits. **Central Microcom Québec Inc.** vous informera par écrit du montant modifié avant sa date d'entrée en vigueur.

Je certifie (nous certifions) que j'ai (nous avons) lu et compris toutes les dispositions contenues dans les conditions de l'autorisation des PPA et que j'ai (nous avons) reçu une copie de celle-ci.

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_