

Saint-Thomas, février 2021

**Objet : AVIS IMPORTANT – Acquisition de Les Pétroles C. Poirier inc. par Harnois Énergies**

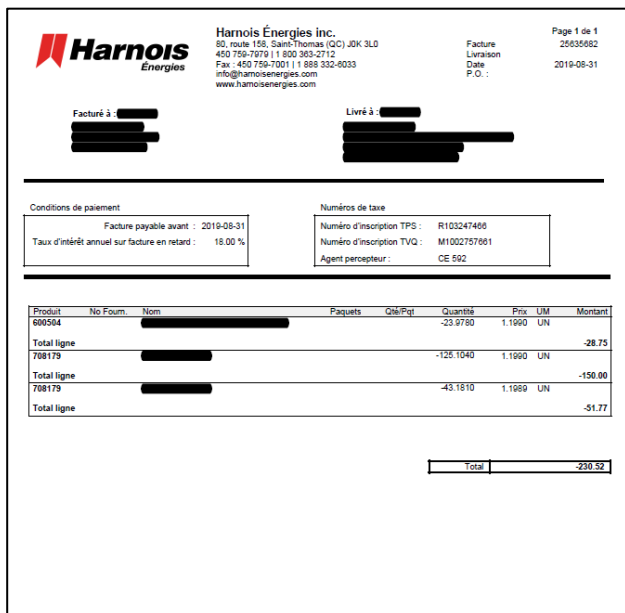
Cher client,

Nous avons le plaisir de vous annoncer que l'entreprise Les Pétroles C. Poirier inc. a été achetée par Harnois Énergies et que **l'intégration des diverses activités de cette entreprise se fera le 23 février 2021**. Soyez assurés que vous continuerez d'obtenir un excellent service de la part de Harnois Énergies. Fondée en 1958, l'entreprise familiale a pour mission de fournir efficacement des sources d'énergie, des produits de spécialité ainsi que des services de qualité par une expérience d'achat conviviale.

Ainsi, vous commencerez prochainement à recevoir des factures provenant de Harnois Énergies. Veuillez noter que, **jusqu'au 22 février 2021**, toutes les factures « Les Pétroles C. Poirier inc. » devront être payées comme d'habitude.

Par la suite, les factures « Les Pétroles C. Poirier inc. » ou « Harnois Énergies » **devront être payées à Harnois Énergies** selon les modes de paiement indiqués ci-bas.

**Factures ou relevés de HARNOIS ÉNERGIES**



The image shows a sample invoice from Harnois Énergies. The header includes the company logo and contact information: Harnois Énergies inc., 80, route 150, Saint-Thomas (QC) J0K 3L0, 450 759-7979 | 1 800 363-2712, Fax: 450 759-7001 | 1 888 332-6033, info@harnoisenergies.com, www.harnoisenergies.com. The invoice number is 25030662, dated 2019-08-31. The recipient and sender information is redacted. The payment conditions state: Facture payable avant : 2019-08-31, Taux d'intérêt annuel sur facture en retard : 18.00%. Tax numbers include TPS (R103247406), TVQ (M1002757061), and CE 502. The table below lists items with their quantities and prices.

Produit	No Fourm.	Nom	Paquets	Qté/Pqt	Quantité	Prix	UM	Montant
600504					-23.9780	1.1900	UN	
Total ligne								-28.75
708179					-128.1040	1.1900	UN	
Total ligne								-150.00
708179					-43.1810	1.1900	UN	
Total ligne								-51.77
Total								-230.52

**5 façons de faire votre paiement :**

- A.** PAIEMENT PRÉ-AUTORISÉ
- B.** SUR LE SITE DE VOTRE INSTITUTION BANCAIRE
- C.** VIREMENT ÉLECTRONIQUE
- D.** CHÈQUE
- E.** CARTE DE CRÉDIT

À noter que la taxe carbone est incluse dans le prix. De plus, les termes de paiement se retrouvent sur la facture et sont généralement de net 30 jours. Un relevé sera émis le dernier jour de chaque mois.

- A. PAIEMENT PRÉ-AUTORISÉ** – Formulaire d'adhésion requis (particuliers et commerciaux). Celui-ci est joint à cet envoi.
- B. SUR LE SITE DE VOTRE INSTITUTION BANCAIRE** – p. ex. : Accès D. (particuliers et commerciaux)  
Ajoutez un fournisseur dans la catégorie « gaz et produits pétroliers ». Nous sommes inscrits dans les institutions au nom de « **Harnois Énergies** ». Dans la section « numéro de référence », veuillez inscrire le **numéro de compte Harnois Énergies à 8 chiffres** inscrit sur votre relevé ou facture.
- C. VIREMENT ÉLECTRONIQUE** – Voici notre spécimen de chèque (**pour les clients commerciaux seulement**)



HARNOIS ENERGIES INC  
80 158 RTE  
ST-THOMAS, QC  
J0K3L0

DATE 2 0 A A M M J J  
A A A A M M J J

PAYER À L'ORDRE DE \_\_\_\_\_ \$

100 DOLLARS

C.D. JOLIETTE CTRE LANAUD  
179 RUE SAINT-PIERRE SUD  
JOLIETTE, QC  
J6E 5Z1 450-759-2422

POUR \_\_\_\_\_ MI

⑆00026⑈8⑆5⑆ 20⑆⑈890⑈⑆⑆

SVP - Veuillez envoyer vos confirmations de paiement à l'adresse courriel suivante : [transitions@harnoisenergies.com](mailto:transitions@harnoisenergies.com).

- D. VOUS POUVEZ ÉGALEMENT EFFECTUER VOS PAIEMENTS PAR CHÈQUE À L'ORDRE DE HARNOIS ÉNERGIES**
- E. CARTE DE CRÉDIT** – Formulaire d'adhésion requis. Celui-ci est joint à cet envoi.

Nous vous remercions de votre compréhension. Pour toutes questions liées à ces changements, veuillez communiquer, de 8 h à 17 h, avec l'équipe des comptes recevables de Harnois Énergies en composant le 450 759-7979 ou le 1 800 363-2712, poste 1040, ou en écrivant à [transitions@harnoisenergies.com](mailto:transitions@harnoisenergies.com).

**Adresse courriel demandée**

***Harnois Énergies est, comme vous, soucieuse de l'environnement, et souhaite réduire, voire même, éliminer ses nombreux envois postaux. Si nous n'avons pas encore communiqué avec vous à ce sujet, merci de bien vouloir nous envoyer votre adresse courriel à l'équipe des comptes clients de Harnois Énergies à [comptesclients@harnoisenergies.com](mailto:comptesclients@harnoisenergies.com).***

Meilleures salutations,

Département du crédit et des comptes recevables

# ADHÉSION AU DÉBIT PRÉAUTORISÉ ACCORD DE DPA DU PAYEUR

## Titulaire(s) et coordonnées du compte

Nom et prénom du (des) titulaire(s)			N° de téléphone
Adresse (rue, ville, province)			Code postal
Nom de l'institution financière où est détenu le compte	N° de l'institution	N° de transit	N° de compte (avec chiffre vérificateur)

## Organisme bénéficiaire – Information de contact

Nom de l'organisme	A/S ou courriel		
Adresse (rue, ville, province)	Code postal	Téléphone	

## Autorisation de retrait

Je, soussigné(e) (s'il s'agit d'une personne morale, ici représentée par son ou ses représentant[s] dûment autorisé[s]), autorise l'organisme bénéficiaire à effectuer des débits préautorisés (DPA) dans mon compte à l'institution financière désignée ci-dessus, à la fréquence suivante :

hebdomadaire     aux deux semaines     bimensuelle     mensuelle

autre (préciser la mesure ou l'événement qui définit la fréquence) \_\_\_\_\_

Chaque retrait correspondra :

à un montant variable, lequel me sera communiqué par l'organisme bénéficiaire, par écrit, au moins 10 jours avant la date d'échéance.

à un montant fixe de \_\_\_\_\_ \$, lequel pourra être majoré sans autre autorisation de ma part, pourvu que l'organisme bénéficiaire me transmette un avis écrit au moins 10 jours avant la date d'échéance du paiement tel que modifié :

pour le service suivant : \_\_\_\_\_

le tout constituant un DPA     personnel/particulier     d'entreprise

### Renonciation :

Je renonce à recevoir l'avis écrit de 10 jours mentionné ci-dessus.

J'accuse réception d'une copie de cet Accord et je renonce à toute autre confirmation avant le premier paiement.

### Changement ou annulation :

J'informerai l'organisme bénéficiaire, dans un délai raisonnable, de tout changement aux présentes.

Je peux révoquer mon autorisation à tout moment, sur signification d'un préavis de \_\_\_\_\_ jours (maximum de 30 jours civils). Pour obtenir un spécimen de formulaire d'annulation ou pour plus d'information sur mon droit d'annuler un Accord de DPA, je peux communiquer avec mon institution financière ou consulter le site de l'Association canadienne des paiements à l'adresse [www.cdnpay.ca](http://www.cdnpay.ca). Je dégage l'institution financière de toute responsabilité si la révocation n'était pas respectée, à moins qu'il ne s'agisse d'une négligence grave de sa part.

Je conviens que l'institution financière où j'ai mon compte n'est pas tenue de vérifier que le paiement est prélevé conformément à mon autorisation. J'atteste, de plus, que toutes les personnes dont les signatures sont nécessaires pour le fonctionnement du compte identifié ci-dessus ont signé la présente autorisation.

Je reconnais que le fait de remettre la présente autorisation à l'organisme bénéficiaire équivaut à la remettre à l'institution financière indiquée ci-dessus.

## Remboursement

J'ai certains droits de recours si un débit n'est pas conforme au présent Accord. Par exemple, j'ai le droit de recevoir le remboursement de tout DPA qui n'est pas autorisé ou qui n'est pas compatible avec le présent Accord de DPA. Pour obtenir plus d'information sur mes droits de recours, je peux communiquer avec mon institution financière ou visiter [www.cdnpay.ca](http://www.cdnpay.ca).

L'institution financière me remboursera, au nom de l'organisme, les montants retirés par erreur dans les 90 jours civils du retrait pour un DPA **personnel** et dans les 10 jours ouvrables du retrait pour un DPA **d'entreprise**, dans la mesure où le remboursement est demandé pour une raison admissible.

Je comprends que je devrai faire une demande à cet effet à mon institution financière selon la procédure qu'elle me fournira.

Enfin, je reconnais qu'une demande de remboursement produite après les délais indiqués précédemment devra être réglée entre l'organisme et moi, sans responsabilité ni engagement de la part de l'institution financière.

## Consentement à la communication de renseignements

Je consens à ce que les renseignements contenus dans ma demande d'adhésion au débit préautorisé soient communiqués à l'institution financière, dans la mesure où cette communication de renseignements est directement reliée et nécessaire à la bonne mise en œuvre des règles applicables en matière de débits préautorisés.

## Signature du ou des titulaires

_____	_____
Signature du titulaire du compte	Date (jj/mm/aaaa)
_____	_____
Signature du second titulaire (s'il s'agit d'un pour lequel deux signatures sont requises)	Date (jj/mm/aaaa)

**IMPORTANT : Joindre un chèque personnel portant la mention « ANNULÉ » pour éviter toute erreur de transcription. Si vous changez de compte ou d'institution financière, veuillez en aviser l'organisme bénéficiaire.**

Harnois Énergies  
80, route 158  
St-Thomas de Joliette, Qc  
J0K 3L0



Par la présente demande, j'autorise Harnois Énergies à prélever sur ma carte de crédit (mentionnée ci-dessous) les montants prévus à mon compte selon l'entente.

**COMPTE CLIENT: #** \_\_\_\_\_

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

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

Téléphone : \_\_\_\_\_

- Carte de crédit Visa      -----  
expire le :       /        
                  m m           a a
- Carte de crédit Mastercard      -----  
expire le :       /        
                  m m           a a

Cette autorisation peut-être révoquée en tout temps sur avis écrit de votre part.

Titulaire de la carte : \_\_\_\_\_

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

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

*Harnois Énergies*