



ASSURANCE CRÉDIT – PORTEFEUILLE

ORDRE DE PAIEMENT MOUVEMENT DES CAISSES DESJARDINS (POLICE – À L'EXPORTATION)

Police d'assurance crédit de portefeuille à l'exportation n° _____ émise au nom
de _____ (l'« Assuré principal ») le _____ (la « Police »).

Le présent Ordre de paiement est donné en vertu de la Police. Les termes définis dans la Police ont le même sens aux présentes que dans cette dernière. Le présent Ordre de paiement, une fois traité par Exportation et développement Canada (« EDC »), sera envoyé par courriel à la Caisse et à la Fédération, aux coordonnées indiquées ci-dessous, de même qu'à l'Assuré principal.

Nom de la « Caisse »	
Adresse de la succursale	
Nom de la personne-ressource	
Numéro de téléphone	
Courriel	
Nom de la « Fédération »	FÉDÉRATION DES CAISSES DESJARDINS DU QUÉBEC
Adresse de la succursale	1, complexe Desjardins Case postale 7, succursale Desjardins, Montréal (Québec) H5B 1B2
Nom de la personne-ressource	Services Arrière-guichet Entreprises
Numéro de téléphone	450-676-8390 ou 1-844-440-2695
Courriel	81530930.csp.arriereguichetentr.ccv@desjardins.com

Toute mention de l'« Entreprise » dans le présent formulaire s'entend notamment de l'Assuré principal et de tout Assuré additionnel couvert par la Police. Aux fins du présent Ordre de paiement, l'Entreprise agit en son propre nom et en celui de tout Assuré additionnel couvert par la Police.

Au nom de mon Entreprise :

1. Je donne à EDC instruction de verser directement à la Caisse tout montant payable ou qui deviendra payable à mon Entreprise aux termes de la Police (y compris tout montant recouvré);

2. Je consens à ce qu'EDC fournisse à la Caisse et à la Fédération tous les renseignements et les documents relatifs à la Police dont dispose également mon Entreprise, notamment ceux concernant le respect des conditions de la Police par mon Entreprise, les déclarations de ventes (s'il y a lieu), les Approbations de crédit, les rapports sur les comptes en souffrance, les pertes et les demandes d'indemnisation;
3. Je reconnais qu'à compter de la date à laquelle le présent Ordre de paiement est consigné dans les dossiers d'EDC, la Caisse recevra, entre autres, des copies des renseignements (ou y obtiendra accès) concernant les Approbations de crédit, les défauts aux termes de la Police et la résiliation de cette dernière;
4. Je consens à ce qu'EDC utilise la technologie de son choix pour communiquer ces renseignements à la Caisse et à la Fédération;
5. Je reconnais que si des renseignements divulgués à la Caisse ou à la Fédération conformément au présent Ordre de paiement sont considérés comme des « renseignements personnels » au sens de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*, ils seront divulgués conformément à cette loi; et;
6. Je reconnais que le présent Ordre de paiement ne peut être révoqué sans le consentement écrit de la Caisse.

Le présent Ordre de paiement ne constitue pas une cession de la Police et ne confère ni à la Caisse ni à la Fédération quelque droit de recours contre EDC (y compris le droit de présenter une demande d'indemnisation ou d'intenter une poursuite en vertu de la Police).

EDC se réserve le droit de déduire tout montant payable aux termes de la Police ou du présent Ordre de paiement de tout autre montant que lui doit l'Entreprise ou la Caisse.

Le présent Ordre de paiement s'applique à la Police, qui peut être renouvelée, prolongée ou modifiée de temps à autre.

Nom de l'Assuré principal	
Signataire autorisé	
Date	

Le présent Ordre de paiement a été consigné dans les dossiers d'EDC le .

EXPORTATION ET DÉVELOPPEMENT CANADA

Par	
Nom	
Titre	