



Courriel/Email: infoencanouellette@gmail.com

Bureau/Office : 819-370-7456

Formulaire d'autorisation pour carte de crédit/ Credit Card Authorization Form

Pour être approuvé à participer à une vente diffusée en ligne vous devez **obligatoirement** remplir et signer le formulaire ci-dessous et nous le faire parvenir par courriel. En signant ce formulaire, vous autorisez Encan Ouellette à prendre un dépôt de **1000\$** sur votre carte de crédit. Ce dépôt vous autorise à miser jusqu'à un maximum de **10 000\$**. **Toutefois, si vous prévoyez que vos achats dépasseront ce montant, il est obligatoire de communiquer avec nous avant la vente.** Ce montant sera appliqué sur vos achats ou vous sera remboursé en entier dans les 5 jours ouvrables suivant une vente ou après la réception de votre paiement, si vous n'avez remporté aucune mise. Il se peut qu'Encan Ouellette communique avec vous avant ou pendant la vente, pour s'assurer de votre identité.

To be approved to participate in an online sale, you must fill out and sign the form below and send it by email. By signing this form, you authorize Auction Ouellette to take a \$1,000 deposit on your credit card. This deposit allows you to bet up to a maximum of \$10,000. However, if you anticipate that your purchases will exceed this amount, it is mandatory to contact us before the sale. This amount will be applied to your purchases or refunded in full within 5 business days of a sale or after receiving your payment, if you have not won any wagers. Auction Ouellette may contact you before or during the sale to ensure your identity.

DATE DE LA VENTE: _____

Remplir et signer/ Fill in and sign

Je, _____, autorise Encan Ouellette à prélever un dépôt de 1000\$ CAD sur ma carte de de crédit,
(Nom de l'acheteur en lettre moulées)

afin de participer à une vente en ligne.

I, _____, authorize Auction Ouellette to withdraw a deposit of 1000\$ CAD on my credit card,
(Please print buyer's name)

to participate in an online sale.

Compagnie/Company : _____

Nom/Name: _____

Adresse/Address: _____

Ville/City: _____ Code Postal/Postal code : _____

Tel : _____ Cell : _____

Courriel: _____

SIGNATURE: _____ DATE: ____ / ____ / ____

Informations sur la carte de crédit

Type de carte : VISA MASTER CARD

Titulaire de la carte/ Cardholder name : _____

No de la carte/Card number : _____

Date d'expiration/Expiration date : _____

CVC (les 3 chiffres derrière la carte)/ (3 digit numbers on back of card) : _____



Courriel/Email: infoencanouellette@gmail.com

Bureau/Office : 819-370-7456