

Bank Deposit/Withdrawal Authorization

Globalive Communications Corp.

You have elected to receive payment/pay for your Canopco services with Globalive Communications Corp. through your **bank account**. Payments will be made to/from your bank account on a monthly basis as invoices are generated.

In order to set up your account and protect you and us, we need to have your bank account information on file with signed authorization from you to make/receive the payments referenced above. Please print and fax this form containing your bank account information to us.

I hereby grant Globalive Communications Corp. permission to make/receive payments to/from my bank account for commissions/purchases as referenced above.

NOTE: ONLY APPLICABLE FOR CANADIAN BANKS.

Company Name: _____

Canopco ID: _____

Company Address: _____

Company City: _____

Company Province: _____

Company Postal Code: _____

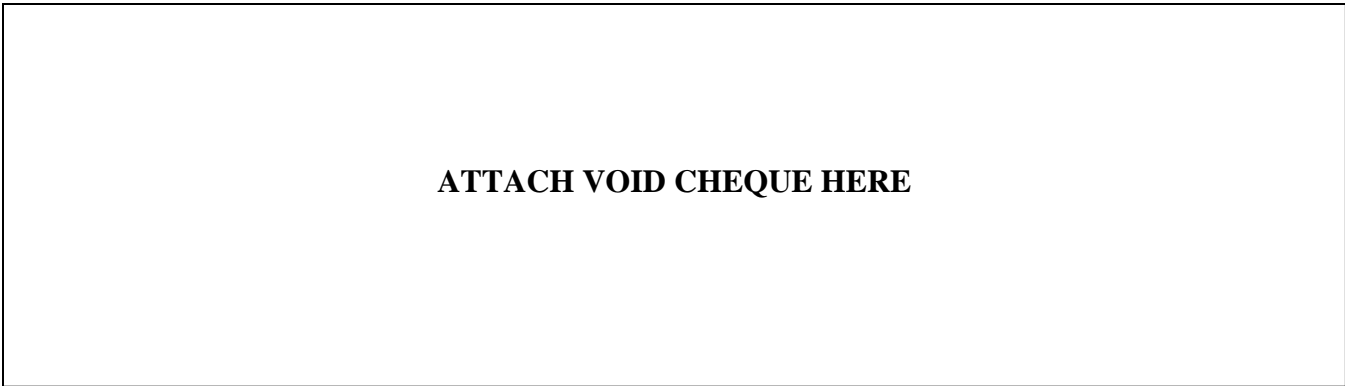
Daytime Phone #: _____

Signatory 1 Name: _____

Signatory 1 Signature: _____

Signatory 2 Name: _____

Signatory 2 Signature: _____



PLEASE FAX THIS FORM TO MILA DJUKIC AT (416) 640-1089 WHEN COMPLETED. IF YOU HAVE ANY QUESTIONS, PLEASE CONTACT MILA AT (416) 204-0223.

Autorisation bancaire de dépôts/retraits directs

Globalive Communications Corp.

Vous avez choisi de recevoir/payer les paiements des services Canopco de Globalive Communications Corp. directement à/de votre compte bancaire. Les paiements seront effectués mensuellement à/de votre compte bancaire au fur et à mesure que les factures seront générées.

Afin que nous puissions mettre en place ce procédé de façon sécuritaire pour les deux parties, nous devons obtenir de votre part certaines informations pertinentes à votre compte bancaire pour nos dossiers ainsi qu'une autorisation dûment signée pour que nous puissions effectuer les paiements tel que stipulés ci-hauts. SVP, imprimez et complétez ce formulaire contenant votre information bancaire. Vous pouvez nous le retourner par télécopieur au numéro sans frais suivant : 800-957-3430

Je, par la présente, octroie à Globalive Communications Corp. la permission de déposer/retirer des paiements à/de mon compte bancaire en référence au texte ci-haut.

NOTE: APPLICABLE UNIQUEMENT AUX BANQUES CANADIENNES.

Nom de la Compagnie: _____

Numéro de client Canopco: _____

Adresse de la Compagnie: _____

Ville: _____

Province: _____

Code postale: _____

Numéro de téléphone durant le jour: _____

Signataire 1 Nom: _____

Signataire 1 Signature: _____

Signataire 2 Name: _____

Signataire 2 Signature: _____

ATTACHEZ VOTRE CHÈQUE ANNULÉ ICI

SVP, LORSQUE COMPLÉTÉ, TÉLÉCOPIEZ CE DOCUMENT À L'ATTENTION DE MILA DJUKIC AU (416) 640-1089 OU 800-957-3430. POUR TOUTE QUESTION, CONTACTEZ MILA AU 416-204-0223 OU 877-445-8606 POSTE 223