

Nom de la fiducie : _____

Prrière d'ajouter d'autres formulaires si l'espace est insuffisant.

POUR FIDUCIES				
Veuillez fournir une copie de l'acte de fiducie ainsi que les renseignements ci-dessous pour tous les Bénéficiaires .				
☐ M. ☐ M ^{me} ☐ M ^{lle}				
Nom de famille		Prénom	Date de naissance (jj/mm/aaaa)	Citoyenneté
N° de téléphone (domicile) ()	N° de téléphone cellulaire ()	Courriel		
Adresse complète (N° et nom de la rue, n° d'app.) (pas seulement un n° de case postale)				
Ville		Province	Code postal	
Employeur		Profession détaillée (exemples : acteur, cuisinier)		
☐ M. ☐ M ^{me} ☐ M ^{lle}				
Nom de famille		Prénom	Date de naissance (jj/mm/aaaa)	Citoyenneté
N° de téléphone (domicile) ()	N° de téléphone cellulaire ()	Courriel		
Adresse complète (N° et nom de la rue, n° d'app.) (pas seulement un n° de case postale)				
Ville		Province	Code postal	
Employeur		Profession détaillée (exemples : acteur, cuisinier)		
☐ M. ☐ M ^{me} ☐ M ^{lle}				
Nom de famille		Prénom	Date de naissance (jj/mm/aaaa)	Citoyenneté
N° de téléphone (domicile) ()	N° de téléphone cellulaire ()	Courriel		
Adresse complète (N° et nom de la rue, n° d'app.) (pas seulement un n° de case postale)				
Ville		Province	Code postal	
Employeur		Profession détaillée (exemples : acteur, cuisinier)		
Veuillez fournir une copie de l'acte de fiducie ainsi que les renseignements ci-dessous pour tous les Fiduciaires .				
☐ M. ☐ M ^{me} ☐ M ^{lle}				
Nom de famille		Prénom	Date de naissance (jj/mm/aaaa)	Citoyenneté
Adresse complète (N° et nom de la rue, n° d'app.) (pas seulement un n° de case postale)				
Ville	Province	Code postal	Pays de résidence	
N° de téléphone (domicile) ()	N° de téléphone cellulaire ()	Courriel		
Employeur		Profession détaillée (exemples : acteur, cuisinier)		

☐ M. ☐ M ^{me} ☐ M ^{lle}					
Nom de famille		Prénom	Date de naissance (jj/mm/aaaa)		Citoyenneté
Adresse complète (N° et nom de la rue, n° d'app.) (pas seulement un n° de case postale)					
Ville		Province	Code postal	Pays de résidence	
N° de téléphone (domicile) ()		N° de téléphone cellulaire ()	Courriel		
Employeur			Profession détaillée (exemples : acteur, cuisinier)		
Veuillez fournir une copie de l'acte de fiducie ainsi que les renseignements ci-dessous pour tous les Constituants .					
☐ M. ☐ M ^{me} ☐ M ^{lle}					
Nom de famille		Prénom	Date de naissance (jj/mm/aaaa)		Citoyenneté
Adresse complète (N° et nom de la rue, n° d'app.) (pas seulement un n° de case postale)					
Ville		Province	Code postal	N° de téléphone (domicile) ()	N° de téléphone cellulaire ()
Courriel					
Employeur			Profession détaillée (exemples : acteur, cuisinier)		
☐ M. ☐ M ^{me} ☐ M ^{lle}					
Nom de famille		Prénom	Date de naissance (jj/mm/aaaa)		Citoyenneté
Adresse complète (N° et nom de la rue, n° d'app.) (pas seulement un n° de case postale)					
Ville		Province	Code postal	N° de téléphone (domicile) ()	N° de téléphone cellulaire ()
Courriel					
Employeur			Profession détaillée (exemples : acteur, cuisinier)		
☐ M. ☐ M ^{me} ☐ M ^{lle}					
Nom de famille		Prénom	Date de naissance (jj/mm/aaaa)		Citoyenneté
Adresse complète (N° et nom de la rue, n° d'app.) (pas seulement un n° de case postale)					
Ville		Province	Code postal	N° de téléphone (domicile) ()	N° de téléphone cellulaire ()
Courriel					
Employeur			Profession détaillée (exemples : acteur, cuisinier)		

Le formulaire doit être signé par une des personnes suivantes : (i) l'administrateur ou le secrétaire de la société; (ii) le bénéficiaire de la fiducie; (iii) un associé de la société; ou (iv) le président, le secrétaire ou le trésorier de l'association sans personnalité morale ou autre entité.

Je, soussigné, _____ (nom), _____ (titre) de l'entité, certifie par la présente que les renseignements ci-dessus sont complets et exacts. Je m'engage à informer B2B Banque par écrit de tout changement dans les renseignements communiqués dans le présent formulaire.

Signature

Date (jj/mm/aaaa)