

Autorisation du client concernant les renseignements

Bancaires relatifs aux décaissements

UTILISER CE FORMULAIRE POUR AJOUTER/SUPPRIMER DES
RENSEIGNEMENTS BANCAIRES RELATIFS À UN DÉCAISSEMENT

1. RENSEIGNEMENTS SUR LE CLIENT (Veuillez utiliser des formulaires distincts si vous ajoutez plus d'un titulaire de compte joint)

<input type="text"/> NOM DU CLIENT (NOM DE FAMILLE)		<input type="text"/> (PRÉNOM)	
<input type="text"/> NOM DU CLIENT (NOM DE FAMILLE)		<input type="text"/> (PRÉNOM)	
<input type="text"/> NUMÉRO DE COMPTE	<input type="text"/> NUMÉRO DE COMPTE	<input type="text"/> NUMÉRO DE COMPTE	<input type="text"/> NUMÉRO DE COMPTE
<input type="text"/> NUMÉRO DE COURTIER	<input type="text"/> NUMÉRO DE CONSEILLER		

2. AJOUTER DES RENSEIGNEMENTS BANCAIRES (Veuillez utiliser des formulaires distincts en cas d'ajouts multiples)

<input type="text"/> NOM DE LA BANQUE			
<input type="text"/> ADRESSE DE LA SUCCURSALE (ADRESSE RÉELLE ET VILLE)		<input type="text"/> PROVINCE	<input type="text"/> CODE POSTAL
<input type="text"/> N° DE LA BANQUE	<input type="text"/> N° DE DOMICILIATION	<input type="text"/> N° DU COMPTE BANCAIRE	

REMARQUES :

- Joindre un chèque ANNULÉ
- Institutions financières canadiennes seulement
- Pas de tiers – Le nom figurant sur le chèque doit correspondre au nom figurant sur le compte de placement ou enregistré

3. SUPPRIMER DES RENSEIGNEMENTS BANCAIRES (Veuillez joindre une liste en cas de suppressions multiples)

<input type="text"/> NOM DE LA BANQUE (BANQUES CANADIENNES SEULEMENT)			
<input type="text"/> ADRESSE DE LA SUCCURSALE (ADRESSE RÉELLE ET VILLE)		<input type="text"/> PROVINCE	<input type="text"/> CODE POSTAL
<input type="text"/> N° DE LA BANQUE	<input type="text"/> N° DE DOMICILIATION	<input type="text"/> N° DU COMPTE BANCAIRE	

4. AUTORISATION DU CLIENT

Je (Nous), _____, autorise (autorisons) _____

NOM DU (DES) CLIENT(S) NOM DE LA BANQUE

à confirmer mes (nos) numéro de domiciliation et numéro de compte strictement à l'égard de mes (nos) renseignements bancaires auprès de B2B Banque Courtage à escompte. Par ailleurs, en signant la présente Autorisation du client concernant les renseignements bancaires relatifs aux décaissements, j'ai (nous avons) accepté que B2B Banque Courtage à escompte conserve mes (nos) numéros de succursale et de compte en cas de rachat ou de désenregistrement futur.

SIGNATURE DU CLIENT

DATE (jj/mm/aaaa)

SIGNATURE DU CLIENT

DATE (jj/mm/aaaa)

SIGNATURE DU CONSEILLER / COURTIER

DATE (jj/mm/aaaa)

Veuillez télécopier la demande dûment remplie au (416) 413-0593.