

RENSEIGNEMENTS DE VIREMENT AUTOMATIQUE

Veuillez présenter ce formulaire au : **Département de Soutien et services au réseau de courtage**
Courriel : insurance.agencyservices@bmo.com
Téléc. : 416-350-7600

Nouvelle demande Modification des renseignements bancaires Date d'entrée en vigueur : (jj/mm/aaaa) _____ / _____ / _____

Nom du conseiller :	Code(s) du conseiller :		
Nom du prestataire* (si différent du nom du conseiller ci-dessus) :	Code(s) du prestataire (si différent des codes du conseiller ci-dessus)		
Adresse (bur.) :	Ville	Province	Code Postal
Téléphone (bur.) :	Courriel :		

***Le prestataire doit détenir un permis en vigueur dans la même juridiction que le conseiller.**

RENSEIGNEMENTS BANCAIRES - ** Le chèque portant la mention NUL doit être pré-imprimé au nom du conseiller ou du prestataire autorisé.

CHÈQUE SPÉCIMEN EXIGÉ

Avis de protection des renseignements personnels et de confidentialité de BMO Assurance

BMO Assurance recueille de temps à autre des renseignements personnels relativement à votre contrat de représentant et les utilise pour mettre à jour ses dossiers. BMO Assurance pourrait également utiliser et recueillir des renseignements complémentaires auprès de tierces parties pour s'assurer que votre dossier de représentant est complet. BMO Assurance conservera les renseignements en question dans un dossier à ses bureaux et ne divulguera en aucun cas les renseignements conservés dans ce dossier sauf aux employés, aux représentants, aux sociétés affiliées et aux administrateurs de BMO Assurance qui doivent y accéder pour gérer les conditions de votre contrat de représentant et vous offrir du soutien marketing et administratif. Vous pouvez, moyennant présentation de pièces d'identité et d'une preuve d'admissibilité conformes à nos exigences, demander par écrit à consulter les renseignements personnels que nous possédons sur votre compte, ou en cas d'inexactitude, demander que des rectifications soient apportées en communiquant avec : **Le Responsable de la protection des renseignements personnels, BMO Société d'assurance-vie, 60 rue Yonge, Toronto (Ontario) Canada M5E 1H5**

À l'usage exclusif du siège social :

Administrateur du siège social _____ Date rempli (jj/mm/aaaa) _____ / _____ / _____