

SECTION A - IDENTIFICATION DU REQUÉRANT / APPLICANT'S INFORMATION		
Nom de famille / Last name	Prénom légal / First name	NAS / SIN
Adresse / Address		
Adresse courriel / Email address		Téléphone / Telephone
AUTORISATION ET DÉCLARATION DU REQUÉRANT / APPLICANT'S AUTHORIZATION AND DECLARATION		
<p>Par la présente, j'autorise la Fiducie Desjardins à déposer mes paiements dans mon compte, jusqu'à avis contraire de ma part, et à à déduire les frais de cette transaction (d'un montant de 15 CAD).</p> <p><i>I hereby authorize Desjardins Trust to deposit my payments into my account, until further notice, and to deduct the corresponding transaction's fees (in the amount of 15 CAD).</i></p> <p><input type="checkbox"/> Je déclare que je suis résident d'un pays autre que le Canada aux fins de l'impôt. / <i>I declare that I am a resident of a country other than Canada for tax purposes.</i></p> <p>Pays aux fins de l'impôt / Country for tax purposes : _____</p>		
Signature du requérant / Applicant's signature		Date (AAAA-MM-JJ / YYYY-MM-DD)

SECTION B - IDENTIFICATION DE L'INSTITUTION FINANCIÈRE / FINANCIAL INSTITUTION'S INFORMATION		
Nom de l'institution financière / Financial institution's name		Sceau de l'institution financière Financial institution stamp
Adresse / Address		
Nom du titulaire du compte / Account holder's name		
Compte international : International account:	N° BIC SWIFT / BIC SWIFT No.	N° IBAN / IBAN No.
		&
Compte aux États-Unis : United States account:	N° de routage ABA / Routing No. ABA	N° compte / Account No.
		&
Devise du compte Currency account	À quelle devise devons-nous convertir les paiements si nous ne pouvons pas les déposer selon la devise du compte / To which currency do we convert the payments if we can't deposit them according to the currency account :	
	<input type="checkbox"/> CAD <input type="checkbox"/> EURO <input type="checkbox"/> USD	

ATTESTATION DE L'INSTITUTION FINANCIÈRE / FINANCIAL INSTITUTION'S CERTIFICATION	
<p>Nous certifions que la personne dont le nom figure à la section A est le titulaire ou cotitulaire du compte indiqué à la section B.</p> <p><i>We certify that the person whose name appears in Section A is the holder or joint holder of the account referred to in Section B.</i></p>	
Nom du représentant / Representative's name	Téléphone / Telephone
Signature du représentant / Representative's signature	Date (AAAA-MM-JJ / YYYY-MM-DD)

Service à la clientèle de **Fiducie Desjardins / Desjardins Trust** customer service :

Fiducie Desjardins, Service des prestations
1 complexe Desjardins
C.P. 34, succursale Desjardins
Montréal QC H5B 1E4

Tél. / Tel. : 514 286-9441 (à frais virés ailleurs dans le monde / collect elsewhere in the world)
Tél. / Tel. : 1 800 561-0906 (sans frais aux États-Unis / toll free in United States)
Télécopieur / Fax : 1 888 803-4330 (sans frais aux États-Unis / toll free in United States)
Courriel / Email : pension@desjardins.com

Fiducie Desjardins doit être informée de tout changement d'adresse ou de numéro de compte. De plus, veuillez ne pas fermer votre compte avant d'avoir reçu une confirmation de dépôt de la part de Fiducie Desjardins confirmant que le changement a été effectué.

Desjardins Trust must be informed of any change of address or account number. Furthermore, please don't close your account before you have received a confirmation of deposit from Desjardins Trust confirming that the changeover has been made.