

Demande de paiement par dépôt direct

IDENTIFICATION

Nom de l'assuré : _____ No de police : _____

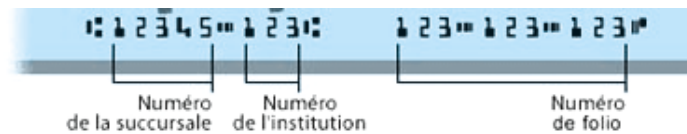
RENSEIGNEMENTS SUR LE COMPTE BANCAIRE

Nom de l'institution financière : _____

Adresse de la succursale : _____

N° de la succursale _____ N° de l'institution _____ N° de compte _____

L'ensemble de ces numéros sont disponibles au bas de vos spécimens de chèque.
Veuillez inscrire tous les numéros de votre numéro de compte (folio), y compris les zéros (0).



Je demande que mes prestations soient versées par transfert électronique de fonds (dépôt direct) dans ce compte.

Signature de l'assuré : _____ Date : _____ jour / mois / année _____

Le versement des prestations par dépôt direct est un service sans frais et est avantageux à plus d'un égard :

- Vous évitez les délais des services postaux et les risques de perte.
- Les fonds virés à votre compte de banque ne sont pas retenus - contrairement à ceux déposés par chèque - et peuvent être retirés dès qu'ils sont déposés.

Veillez joindre un chèque portant la mention ANNULÉ.