

Autorisation de dépôt direct

Information générale	Prénom : Adresse :	Nom :
	Téléphone : Police : Division : Certificat :	
Information bancaire	Prière de joindre un chèque avec la mention «NUL» ou fournir votre information bancaire ci-dessous si un chèque n'est pas disponible.	
		Nom de l'institution financière :
		Adresse de l'institution financière :
	Insérer les numéros figurant sur le bas du chèque, tel que démontré dans l'exemple suivant.	
	Numéro de succursale : [Numéro de l'institution finan Numéro de compte :	
Autorisation	Par la présente, j'autorise et demande à Assomption Vie de déposer les sommes qui me sont dues dans mon compte bancaire chez l'institution bancaire mentionnée ci-dessus ou sur le chèque ci-joint. Cette autorisation peut être annulée à tout moment moyennant un préavis écrit de ma part.	
Date et Signature	Signataire autorisé	Date (JJ/MM/AAAA)