

Numéro de compte B2B Banque du client : _____ Numéro de renvoi du courtier : _____

1. Renseignements sur le client

Nom de famille	Prénom	Initiale
Nom de famille du titulaire du compte conjoint (s'il y a lieu)	Prénom	Initiale

2. Nouveaux renseignements sur le client

Les modifications s'appliquent au : Titulaire principal Co-titulaire Titulaire principal et co-titulaire
 (Pour un changement de nom, veuillez joindre une copie notariée ou une copie conforme à l'original du document juridique pertinent.)

Nom de famille	Prénom		
<input type="checkbox"/> Changement de l'adresse postale <input type="checkbox"/> Changement de l'adresse domiciliaire			
Adresse (N° et nom de la rue, n° de l'appartement) (pas seulement un n° de case postale)	Ville	Province	Code postal
N° de téléphone à domicile	N° de téléphone cellulaire	Adresse de courriel	
Numéro d'assurance sociale	Date de naissance (jj/mm/aaaa)		
<input type="checkbox"/> Changement de bénéficiaire <input type="checkbox"/> Ajout d'un bénéficiaire			
Nom du bénéficiaire	Lien de parenté avec le client	% attribué au bénéficiaire	
Nom du bénéficiaire	Lien de parenté avec le client	% attribué au bénéficiaire	

3. Changement d'agent de dépôts, de courtier ou de conseiller

Je souhaite/Nous souhaitons changer d'agent de dépôts pour mon/notre compte B2B Banque ou mon/notre compte de la Banque Laurentienne. nouveau : _____ - _____ - _____ - _____
N° de la SUCCURSALE N° de l'AGENT DE DÉPÔTS N° du COURTIER N° du CONSEILLER

Nom du nouvel agent de dépôts _____

Je souhaite/Nous souhaitons changer de courtier ou de conseiller pour mon/notre compte B2B Banque ancien : _____ - _____ - _____ - _____ nouveau : _____ - _____ - _____ - _____
N° du COURTIER N° du CONSEILLER N° du COURTIER N° du CONSEILLER

Nom du nouveau courtier	Nom du nouveau conseiller		
Adresse du nouveau conseiller	Ville	Province	Code postal
Adresse électronique du nouveau conseiller	N° de téléphone	N° de télécopieur	

Je confirme être détenteur d'un permis pour la distribution du produit souhaité par le client dans la province de résidence de ce dernier. En signant le présent formulaire, vous attestez que les actifs reçus ont été examinés et que votre courtier est dûment enregistré/détient la licence requise pour offrir, donner des conseils et superviser ces actifs.

Signature de l'agent ou du conseiller	Date (jj/mm/aaaa)	Authentification de signature
N° du COURTIER	N° du CONSEILLER	

4. Autorisation du/des client(s)

Le soussigné autorise l'exécution des modifications indiquées ci-dessus. J'autorise/Nous autorisons B2B Banque à :

- fournir des copies des relevés et/ou des renseignements sur le solde de mon/notre compte à mon/notre nouvel agent de dépôts ou à mon/notre nouveau courtier/conseiller, tel qu'indiqué à la Section 3, le cas échéant.
- mettre à jour mes/nos comptes B2B Banque au moyen des derniers renseignements personnels que je vous ai/nous vous avons fournis, en ce qui a trait à mon/notre nom légal, adresse personnelle (domiciliaire et postale), numéro(s) de téléphone/cellulaire/télécopieur et adresse(s) de courriel.
- partager les mises à jour approuvées ci-dessus de mes/nos renseignements personnels et des renseignements relatifs aux courtiers/conseillers, avec les sociétés affiliées de B2B Banque, afin de leur permettre de mettre à jour leurs dossiers, lorsque j'ai/nous avons un prêt investissement B2B Banque lié à un compte d'investissement auprès d'une société affiliée de B2B Banque.

Signature du client	Date (jj/mm/aaaa)	Signature du cotitulaire (s'il y a lieu)	Date (jj/mm/aaaa)
---------------------	-------------------	--	-------------------

Instructions sur la façon de remplir le présent formulaire

		Demande de modification des renseignements non financiers du compte	
		Télécopieur : 416 947 9476 ou 1 866 941 7711 159 rue Bay, bureau 620 CP 279 SUCC Commerce Court Toronto ON M5L 0A2 Loanpostfunding@b2bbank.com	
		REMARQUE: Veuillez inclure le numéro du prêt dans la ligne d'objet	
Numéro de compte B2B Banque du client :		Numéro de renvoi du courtier :	
1. Renseignements sur le client			
Nom de famille	Prénom	Initiale	
Nom de famille du titulaire du compte conjoint (s'il y a lieu)	Prénom	Initiale	
2. Nouveaux renseignements sur le client			
Les modifications s'appliquent au : <input type="checkbox"/> Titulaire principal <input type="checkbox"/> Co-titulaire <input type="checkbox"/> Titulaire principal et co-titulaire (Pour un changement de nom, veuillez joindre une copie notariée ou une copie conforme à l'original du document juridique pertinent.)			
Nom de famille	Prénom		
<input type="checkbox"/> Changement de l'adresse postale <input type="checkbox"/> Changement de l'adresse domiciliaire			
Adresse (N° et nom de la rue, n° de l'appartement) (pas seulement un n° de case postale)	Ville	Province	Code postal
N° de téléphone à domicile () ()	N° de téléphone cellulaire () ()	Adresse de courriel	
Numéro d'assurance sociale	Date de naissance (j/mm/aaaa)		
<input type="checkbox"/> Changement de bénéficiaire <input type="checkbox"/> Ajout d'un bénéficiaire			
Nom du bénéficiaire	Lien de parenté avec le client	% attribué au bénéficiaire	
Nom du bénéficiaire	Lien de parenté avec le client	% attribué au bénéficiaire	
3. Changement d'agent de dépôts, de courtier ou de conseiller			
<input type="checkbox"/> Je souhaite/Nous souhaitons changer d'agent de dépôts pour mon/nos comptes B2B Banque ou mon/nos comptes de la Banque Laurentienne. ancien : N° du COURTIER - N° du CONSEILLER - N° de l'AGENT DE DÉPÔTS - N° du COURTIER - N° du CONSEILLER			
Nom du nouvel agent de dépôts			
<input type="checkbox"/> Je souhaite/Nous souhaitons changer de courtier ou de conseiller pour mon/nos comptes B2B Banque. ancien : N° du COURTIER - N° du CONSEILLER - N° de l'AGENT DE DÉPÔTS - N° du COURTIER - N° du CONSEILLER			
Nom du nouveau courtier			
Nom du nouveau conseiller			
Adresse du nouveau conseiller	Ville	Province	Code postal
Adresse électronique du nouveau conseiller	N° de téléphone () ()	N° de télécopieur () ()	
Je confirme être détenteur d'un permis pour la distribution du produit souhaité par le client dans la province de résidence de ce dernier. En signant le présent formulaire, vous atteste que les actifs reçus ont été examinés et que votre courtier est dûment enregistré/détient la licence requise pour offrir, donner des conseils et superviser ces actifs.			
Signature de l'agent ou du conseiller	Date (j/mm/aaaa)	Authentification de signature	
N° du COURTIER - N° du CONSEILLER			
4. Autorisation du/des client(s)			
Le soussigné autorise l'exécution des modifications indiquées ci-dessus. J'autorise/Nous autorisons B2B Banque à :			
1. fournir des copies des relevés et/ou des renseignements sur le solde de mon/nos comptes à mon/nos agents de dépôts ou à mon/nos nouveaux courtiers/conseillers, tel qu'indiqué à la Section 3, le cas échéant.			
2. mettre à jour mes/nos comptes B2B Banque au moyen des derniers renseignements personnels que je vous ai/nous vous avons fournis, en ce qui a trait à mon/nos nom légal, adresse personnelle (domiciliaire et postale), numéro(s) de téléphone/cellulaire/télécopieur et adresse(s) de courriel.			
3. partager les mises à jour approuvées ci-dessus de mes/nos renseignements personnels et des renseignements relatifs aux courtiers/conseillers, avec les sociétés affiliées de B2B Banque, afin de leur permettre de mettre à jour leurs dossiers, lorsque j'ai/nous avons un prêt investissement B2B Banque lié à un compte d'investissement auprès d'une société affiliée de B2B Banque.			
Signature du client	Date (j/mm/aaaa)	Signature du cotitulaire (s'il y a lieu)	Date (j/mm/aaaa)

Méthode de transmission

Envoyez par courriel, télécopieur ou courrier à B2B Banque. B2B Banque n'est pas responsable des transactions en double si la demande est envoyée plus d'une fois.

Numéro de compte

Indiquez le numéro du compte de prêt/dépôt B2B Banque du client.

Section 1 : Identification du client et du compte

Inscrivez les renseignements requis à propos du client.

Section 2 : Modifications des renseignements sur le client

Changement de nom

Remplissez cette section pour corriger une erreur de saisie. Dans le cas d'un changement du nom légal, joignez au formulaire l'original du document juridique approprié ou une copie notariée. Si la signature du client a changé, celui-ci doit signer le formulaire en utilisant le nouveau nom qui figure sur le document juridique.

Changement d'adresse

Pour effectuer un changement d'adresse, inscrivez la nouvelle adresse dans l'espace approprié. Indiquez si le changement s'applique au titulaire principal, au co-titulaire ou aux deux. Indiquez le type de changement d'adresse (adresse postale ou adresse domiciliaire). Veuillez inscrire une adresse civique complète, pas seulement un numéro de case postale.

Changement de numéro de téléphone ou de télécopieur

Indiquez le changement dans l'espace approprié et inscrivez le nouveau numéro de téléphone, y compris l'indicatif régional.

Changement de numéro d'assurance sociale ou de date de naissance

Remplissez cette section pour corriger une erreur de saisie.

Changement de bénéficiaire ou ajout d'un bénéficiaire

Inscrivez le nom du bénéficiaire ainsi que son lien de parenté avec le client. S'il y a plusieurs bénéficiaires, indiquez le pourcentage qui doit être attribué à chaque bénéficiaire. Le client doit autoriser le changement de bénéficiaire en signant le présent formulaire. La signature doit être authentifiée par une personne autre que le bénéficiaire.

Autres modifications de renseignements non financiers

Indiquez les modifications qui doivent être apportées dans la section « Autres modifications de renseignements non financiers ».

Section 3 : Changement d'agent de dépôts, de courtier ou de conseiller

Utilisez cette section du formulaire pour informer B2B Banque d'un changement d'agent de dépôts, de courtier ou de conseiller. Dans le cas d'un prêt investissement, cette section peut être utilisée pour autoriser un conseiller à acheter, à vendre ou à échanger des placements dans un compte B2B Banque au nom du client. Inscrivez tous les renseignements demandés. Veuillez noter que les signatures du client et de l'agent ou du conseiller sont requises pour autoriser un changement d'agent de dépôts, de courtier ou de conseiller.

Section 4 : Autorisation du client

La date ainsi que la signature du client sont requises sur ce formulaire.