

Demande d'envoi de relevé à un tiers

Télécopier au Service de négociation : 416-413-0733 B2B Banque Courtage à escompte (« B2BBCE »)

RENSEIGNEMENTS SUR LE CLIENT :	
NOM DE FAMILLE PRÉN	JOM
NUMÉRO DE COMPTE B2BBSVMI	
VEUILLEZ FOURNIR DES COPIES DE MES RELEVÉ	S DE COMPTE PAR LA POSTE À L'ATTENTION DE :
NOM	
TITRE	
ADRESSE	
VILLE PROVINCE	
CODE POSTAL	
AUTORISATION :	
Je demande et autorise par la présente les instructions	s indiquées ci-dessus.
SIGNATURE AUTORISÉE	SIGNATURE AUTORISÉE (si plus d'une signature est requise).
DATE (jj/mm/aaaa)	DATE (jj/mm/aaaa)