C.P. 4241, Station A
Toronto (Ontario) M5W 5R3
Téléphone : 1-888-288-2588

Renseignements sur les dépôts directs

À REMPLIR ET RETOURNER AU SERVICE RÉMUNÉRATION ET CONTRAT DU DISTRIBUTEUR d'ivari.

Nom du distributeur : _____ Code de distributeur : _____
(prénom(s) et nom de famille)

Nom inscrit sur le contrat : _____
(prénom(s) et nom de famille)

Codes de conseiller : _____

Veuillez inscrire tous les codes visés par la mise à jour.

VEUILLEZ JOINDRE UN CHÈQUE NUL AU NOM DE LA PERSONNE OU DE L'ENTITÉ INSCRITE SUR LE CONTRAT.

AUTORISATION DU CONSEILLER

J'autorise (nous autorisons) par la présente ivari à recourir à un système de dépôt direct pour effectuer des dépôts directement dans le compte bancaire indiqué sur le chèque nul fourni. ivari se réserve le droit d'annuler tout dépôt effectué par erreur dans le compte.

_____ _____
Nom du conseiller/représentant autorisé *(prénom(s) et nom de famille)* Signature du conseiller/représentant autorisé

Date: _____
(JJ/MM/AAAA)

ivari[MD] et les logos d'ivari sont des marques de commerce détenues par ivari Holdings Inc.

ENREGISTRER IMPRIMER EFFACER