



Instructions de paiement (représentant à entreprise)

Nom du représentant : _____

Numéro du représentant :

Assurance individuelle : _____ **Services financiers :** _____

Nom du cabinet : _____

Numéro du cabinet :

Assurance individuelle : _____ **Services financiers :** _____

Par la présente, j'autorise Beneva inc., à verser directement au cabinet ici-nommé et au numéro indiqué, toute commission de vente, de maintien et de renouvellement qui me serait payable sous mes numéros de représentants indiqués ci-dessus.

Signature du représentant

Date