

1. Identification du groupe

Nom du groupe : _____

Numéro(s) de groupe : _____

Nom du (des) régime(s) : _____

2. Identification des signataires autorisés du preneur

Nom (en caractères d'imprimerie) _____

Titre _____

X

Autorisé pour : Accès Web Prestations Factures Fonds Signature _____

Nom (en caractères d'imprimerie) _____

Titre _____

X

Autorisé pour : Accès Web Prestations Factures Fonds Signature _____

Nom (en caractères d'imprimerie) _____

Titre _____

X

Autorisé pour : Accès Web Prestations Factures Fonds Signature _____

Nom (en caractères d'imprimerie) _____

Titre _____

X

Autorisé pour : Accès Web Prestations Factures Fonds Signature _____

Nom (en caractères d'imprimerie) _____

Titre _____

X

Autorisé pour : Accès Web Prestations Factures Fonds Signature _____

3. Identification des mandataires autorisés externes

Le preneur autorise également tout employé de ses mandataires autorisés à agir auprès de Beneva inc. pour toute demande suivante.

Nom (en caractères d'imprimerie) _____

Firme _____

Titre _____

X

Autorisé pour : Accès Web Prestations Factures Fonds Signature _____

Nom (en caractères d'imprimerie) _____

Firme _____

Titre _____

X

Autorisé pour : Accès Web Prestations Factures Fonds Signature _____

Nom (en caractères d'imprimerie) _____

Firme _____

Titre _____

X

Autorisé pour : Accès Web Prestations Factures Fonds Signature _____

Nom (en caractères d'imprimerie) _____

Firme _____

Titre _____

X

Autorisé pour : Accès Web Prestations Factures Fonds Signature _____

4. Nombre de signatures requises

Prestations : _____

Factures : _____

Mouvement – Transfert de fonds et équilibrage : _____

5. Instructions spéciales

6. Autorisation du preneur

Représentant du preneur

| A | A | A | A | M | M | J | J |
Date

7. Autorisation de la firme par mandataires autorisés (s'applique uniquement si vous avez complété la section 3)

Officier autorisé

| A | A | A | A | M | M | J | J |
Date

Officier autorisé

| A | A | A | A | M | M | J | J |
Date