

### 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
<b>Autorisé pour</b> : Accès Web <input type="checkbox"/> Prestations <input type="checkbox"/> Factures <input type="checkbox"/> Fonds <input type="checkbox"/>	<b>X</b>
	Signature
Nom (en caractères d'imprimerie)	Titre
<b>Autorisé pour</b> : Accès Web <input type="checkbox"/> Prestations <input type="checkbox"/> Factures <input type="checkbox"/> Fonds <input type="checkbox"/>	<b>X</b>
	Signature
Nom (en caractères d'imprimerie)	Titre
<b>Autorisé pour</b> : Accès Web <input type="checkbox"/> Prestations <input type="checkbox"/> Factures <input type="checkbox"/> Fonds <input type="checkbox"/>	<b>X</b>
	Signature
Nom (en caractères d'imprimerie)	Titre
<b>Autorisé pour</b> : Accès Web <input type="checkbox"/> Prestations <input type="checkbox"/> Factures <input type="checkbox"/> Fonds <input type="checkbox"/>	<b>X</b>
	Signature
Nom (en caractères d'imprimerie)	Titre
<b>Autorisé pour</b> : Accès Web <input type="checkbox"/> Prestations <input type="checkbox"/> Factures <input type="checkbox"/> Fonds <input type="checkbox"/>	<b>X</b>
	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	<b>X</b>	Titre
<b>Autorisé pour</b> : Accès Web <input type="checkbox"/> Prestations <input type="checkbox"/> Factures <input type="checkbox"/> Fonds <input type="checkbox"/>		Signature	
Nom (en caractères d'imprimerie)	Firme	<b>X</b>	Titre
<b>Autorisé pour</b> : Accès Web <input type="checkbox"/> Prestations <input type="checkbox"/> Factures <input type="checkbox"/> Fonds <input type="checkbox"/>		Signature	
Nom (en caractères d'imprimerie)	Firme	<b>X</b>	Titre
<b>Autorisé pour</b> : Accès Web <input type="checkbox"/> Prestations <input type="checkbox"/> Factures <input type="checkbox"/> Fonds <input type="checkbox"/>		Signature	
Nom (en caractères d'imprimerie)	Firme	<b>X</b>	Titre
<b>Autorisé pour</b> : Accès Web <input type="checkbox"/> Prestations <input type="checkbox"/> Factures <input type="checkbox"/> Fonds <input type="checkbox"/>		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