

1. Identification de l'investisseur

Ces renseignements doivent être les mêmes que ceux inscrits au formulaire d'adhésion.

Nom	Prénom	Date de naissance
		A A A A M M J J
Nom du co-investisseur (s'il y a lieu)	Prénom du co-investisseur (s'il y a lieu)	N° d'adhésion

2. Identification du payeur

Si le payeur est différent de l'investisseur, veuillez remplir l'*Autorisation et Droits de remboursement* (FRA1869).

Nom complet	Date de naissance	Lien avec l'investisseur
	A A A A M M J J	

3. Paiement

Nom de l'institution financière	Numéro de compte bancaire (provenance des fonds)	
Nom et prénom du titulaire du compte	Montant du paiement	Date du paiement
		A A A A M M J J
Raison du paiement par mandat ou traite		

4. Signature et autorisation du (des) payeur(s)

- J'autorise (nous autorisons) l'institution financière canadienne susmentionnée à fournir à Beneva inc. une confirmation écrite indiquant que les fonds utilisés pour établir la traite bancaire/le mandat bancaire ou le mandat-poste ont été retirés de mon (notre) compte personnel/d'entreprise, et je confirme (nous confirmons) qu'aucun tiers n'est intervenu dans la transaction.
- J'atteste (nous attestons) que ma (notre) signature, si apposée électroniquement, a la même valeur juridique que ma (notre) signature manuscrite. Toute reproduction de ce formulaire dont l'intégrité est assurée a la même valeur juridique que l'original.
- J'autorise (nous autorisons) Beneva inc., lorsque la Loi l'exige, à vérifier mon (notre) identité à l'aide d'un produit d'identification indépendant et fiable et/ou de toute autre méthode prévue par la Loi.

X	Date
Signature du payeur	A A A A M M J J

X	Date
Signature du payeur	A A A A M M J J

L'acceptation de la traite ou du mandat est soumise pour approbation à Beneva inc.

Réservé à Beneva

N° d'adhésion

Investissement

Service à la clientèle • Tél. : 1 877 841-8822

Le document issu de la numérisation reçu par Beneva pourra être utilisé par Beneva et tenir lieu de document original.