

Formulaire de demande compte non enregistré

SECTION 1 : RENSEIGNEMENTS SUR L'EMPLOYEUR

*Information requise

Nom*

Adresse*

Ville*

Province*

Code Postal*

SECTION 2 : RENSEIGNEMENTS SUR LA PERSONNE FAISANT LA DEMANDE

Nom de famille*

Prénom et initiales*

☐ M. ☐ Mlle
☐ Mme

Adresse*

Ville*

Province*

Code Postal*

Numéro de téléphone de contact*

N.A.S.*

Date de naissance*

Langue préférée

A A A A / M M / J J

☐ Anglais
☐ Français

SECTION 3 : DIRECTIVES DE DÉPÔT (FACULTATIF)

Dépôt \$ _____ (minimum \$25)

Veuillez libeller le chèque à l'ordre d'Open Access Limitée.
Open Access peut imputer des frais de 25 \$ pour tout chèque sans provision.

SECTION 4 : DEMANDE DE PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE (FACULTATIF)

Fréquence

Date de cotisation

☐ Mensuelle ☐ Semestrielle
☐ Trimestrielle ☐ Annuelle

☐ 1er jour du mois
☐ 15e jour du mois

Montant

Entrée en vigueur*

\$ _____ (assujetti à un montant minimal de \$ 25)

A A A A / M M / J J

Open Access peut imputer des frais de \$ 25
pour tout chèque sans provision.

Nom de l'institution financière*

Adresse de l'institution financière*

Ville*

Province*

Code Postal*

UN CHÈQUE MARQUÉ « NUL » DOIT ÊTRE ANNEXÉ AU PRÉSENT FORMULAIRE POUR ACTIVER CETTE DEMANDE.

SECTION 5 : AUTORISATION

Signé à _____ ce _____ jour de _____, 20____

Signature de l'employé

Une fois rempli, veuillez acheminer ce formulaire à :
Open Access Limitée, À l'attention du Service à la clientèle
302, rue Bay, Bureau 503-01, Toronto (Ontario) M5H 0B6
Tél. : 1 (866) 625-4777 | Téléc. : (416) 955-4878 | Téléc. sans frais : 1 (866) 955-4878
Veuillez conserver une photocopie de ce formulaire pour vos dossiers.