

Renseignements sur le membre

Nom	Prénom		Numéro de certificat
Adresse postale	Ville	Province	Code postal
Numéro de téléphone	Adresse courriel		Date de naissance Mois Jour Année

Renseignements sur le compte

Nom de l'institution financière			
Nº de transit 5 chiffres			
Nº de l'institution 3 chiffres			
Nº de compte 12 chiffres au maximum			

Obligatoire: J'ai joint un chèque ANNULÉ, ou un formulaire d'autorisation de mon institution financière.
Important: Les chèques liés à une marge de crédit et les comptes domiciliés aux États-Unis ne sont pas acceptés.

Autorisation du membre

J'autorise Ellement Consulting Group à déposer directement tout paiement de mes demandes traitées dans mon compte bancaire, dont les détails sont inscrits sur le chèque annulé joint et dans la section sur l'institution financière ci-dessus. Cette autorisation demeurera pleinement en vigueur jusqu'à ce qu'Ellement Consulting Group reçoive de ma part l'autorisation écrite d'y mettre fin ou de la modifier, et ce, de manière qu'elle ait raisonnablement le temps d'y donner suite.

Les renseignements bancaires fournis dans la présente serviront uniquement à faciliter le transfert électronique des fonds à verser. Conformément à l'autorisation fournie, Ellement Consulting Group utilisera cette méthode pour toutes les demandes admissibles et/ou tous les paiements versés aux bénéficiaires en son nom.

Je comprends qu'Ellement Consulting Group n'a pas d'autres obligations en regard des prestations payées conformément à la présente demande de dépôt direct. Je comprends aussi qu'Ellement Consulting Group peut, sans préavis, mettre fin au dépôt direct et émettre à la place des chèques libellés à mon nom. Je donne à Ellement Consulting Group le droit de rectifier tout montant pour lequel il existe un trop-perçu en débitant la somme excédentaire de mon compte. Je confirme qu'une photocopie ou une copie électronique du présent formulaire est aussi valide que l'original.

Déclaration de confidentialité : Ellement Consulting Group recueillera, utilisera, tiendra à jour, divulguera et communiquera uniquement les renseignements personnels considérés comme nécessaires à l'administration du régime. Les renseignements personnels seront protégés conformément à la législation applicable. Les administrateurs du régime pourront échanger des renseignements avec les personnes ou les organisations pertinentes – institutions, organismes gouvernementaux, organismes d'enquête, syndicat, fiduciaires, entreprises affiliées à Ellement Consulting Group, assureurs, réassureurs, vérificateurs, organismes de réglementation ou autres – pour administrer le régime et les droits aux prestations. Veuillez faire parvenir toute question sur la politique de confidentialité à notre agent de protection de la vie privée par la poste, ou encore, par courriel à privacy@ellement.ca.

Signature du membre (à l'encre)

Date de la signature



Administrateur du régime

Ellement Consulting Group
1345, avenue Taylor | Winnipeg | MB | R3M 3Y9

Téléc. : 844.736.5600
Courriel : Local2041@ellement.ca

Tél. : 613.704.3950 | 1.877.587.3950