

Nom du compte : _____
Numéro de compte : _____ Date : _____

Personne dont l'identité est vérifiée :

M Mme Nom : _____ Prénom : _____
N° d'assurance sociale : _____ Date de naissance (J-M-A) : _____
Adresse personnelle
N° et rue : _____ App. : _____
Ville : _____ Province : _____ Pays : _____ Code postal : _____
Tél. au domicile : (_____) _____ - _____ Tél. au travail : (_____) _____ - _____

Consentement à la collecte et à l'utilisation des renseignements personnels pour effectuer la vérification d'identité

J'autorise mon institution financière ainsi que Valeurs mobilières Desjardins inc (VMD) à utiliser certains renseignements personnels me concernant, et ce, uniquement afin de procéder à la vérification de mon identité au sens de la Loi sur le recyclage des produits de la criminalité et le financement des activités terroristes et à aucune autre fin. À cet effet, j'autorise la communication de part et d'autre des renseignements personnels apparaissant sur le présent formulaire.

Signature de la personne dont l'identité est vérifiée

Date

VÉRIFICATION D'IDENTITÉ en vertu de la Loi sur le recyclage des produits de la criminalité et le financement des activités terroristes.**Personne rencontrée en personne** (pièces d'identité originales non échues) :

permis de conduire¹ passeport carte d'assurance maladie¹⁻²

Numéro de la pièce : _____ Date d'échéance : ____/____/____

1. Indiquer la province émettrice : _____

2. Non admissible en Ontario, au Manitoba et à l'Île-du-Prince-Édouard.

Personne NON rencontrée en personne (deux (2) vérifications d'identité sont obligatoires parmi les méthodes suivantes) :

Équifax (joindre document de vérification d'Équifax) Date de la demande : ____/____/____

Attestation (photocopie d'une pièce d'identité assermentée)

Vérification des références bancaires Date de la demande : ____/____/____

Identification de l'institution financière : Nom : _____ N° de téléphone : (_____) _____ - _____

Adresse : _____

N° de transit : _____ N° de l'institution : _____ N° de compte : _____

Vérification : Contact : _____ N° de téléphone : (_____) _____ - _____

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

ID CLIENT

CODE