

N° de compte BNCD

1. IDENTIFICATION DU TITULAIRE DU COMPTE

Nom du titulaire de compte _____ Prénom du titulaire de compte _____ Date de naissance (MM JJ AAAA) _____

Nom du cotitulaire du compte (si applicable) _____ Prénom du cotitulaire de compte (si applicable) _____ Date de naissance (MM JJ AAAA) _____

Je consens à ce que le compte bancaire ci-dessous soit relié à mon compte de courtage Banque Nationale Courtage direct, une division de Financière Banque Nationale inc. (ci-après « BNCD ») afin que je puisse y effectuer des transferts de fonds électroniques selon mon gré. Par conséquent, j'autorise mon institution financière ainsi que BNCD à échanger certains renseignements personnels me concernant et ce, uniquement afin de confirmer l'exactitude des informations de mon compte bancaire.

De plus, des frais de vérification bancaire peuvent être facturés par votre institution financière. Pour plus de détails, vérifier auprès de celle-ci. Ces frais ne sont pas remboursés par BNCD.

Date (MM JJ AAAA) _____ Signature du titulaire _____

Date (MM JJ AAAA) _____ Signature du cotitulaire (si applicable) _____

2. VÉRIFICATION DES RENSEIGNEMENTS BANCAIRES

Note : Les champs ci-dessous sont obligatoires et doivent être dûment remplis pour que BNCD traite votre demande. Les comptes mentionnés ci-dessous doivent appartenir au titulaire de compte mentionné à la section 1 (Identification du titulaire du compte). Si vous détenez plusieurs comptes bancaires provenant de différentes institutions, bien vouloir remplir un formulaire différent par institution financière.

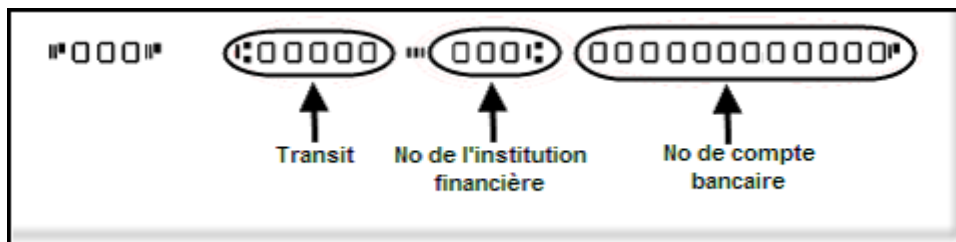
Nom de l'institution financière¹ : _____

¹ Le présent formulaire ne peut être utilisé pour un compte bancaire détenu chez Banque ING/Tangerine ou Banque CIBC. Veuillez communiquer avec un de nos représentants du service à la clientèle pour plus d'informations.

Adresse : _____
(N° et rue, ville, province, code postal)

N° de téléphone : _____ N° de télécopieur* : _____

* Utilisé pour la vérification des renseignements bancaires



Transit

N° de l'institution financière

N° de compte bancaire

Type de compte

Devise (CAN \$ ou US \$)

1. _____

RÉSERVÉ À L'USAGE EXCLUSIF DE BNCD

Personne-ressource auprès de l'institution financière : _____

Vérification confirmée : Oui Non

Vérification effectuée par : _____
Nom et prénom de l'employé Initialiales Date (MM JJ AAAA)