

N° d'adhésion : _____

1. Identification de l'investisseur

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

Nom	Prénom	<table><tr><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>M</td><td>M</td><td>J</td><td>J</td></tr></table> Date de naissance	A	A	A	A	M	M	J	J
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)
--	---

2. Identification du payeur

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

Nom complet	Lien avec l'investisseur
-------------	--------------------------

3. Paiement

Nom de l'institution financière	Numéro de compte bancaire (provenance des fonds)
---------------------------------	--

Nom et prénom du titulaire du compte	Montant du paiement	<table><tr><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>M</td><td>M</td><td>J</td><td>J</td></tr></table> Date du paiement	A	A	A	A	M	M	J	J
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	<table><tr><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>M</td><td>M</td><td>J</td><td>J</td></tr></table>	A	A	A	A	M	M	J	J
A	A	A	A	M	M	J	J		
Signature du payeur	Date								

X	<table><tr><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>M</td><td>M</td><td>J</td><td>J</td></tr></table>	A	A	A	A	M	M	J	J
A	A	A	A	M	M	J	J		
Signature du payeur	Date								

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

Beneva vous rappelle qu'elle accorde une grande importance à la protection de vos renseignements personnels. Pour en connaître davantage sur nos pratiques, nous vous invitons à consulter notre Énoncé de confidentialité au beneva.ca.

