

Mandat bancaire Mandat-poste Traite bancaire

Beneva inc., C.P. 10510, succ. Sainte-Foy, Québec (Québec) G1V 0A3

1. Identification de l'investisseur Ces renseignements doivent être les mêmes que ceux inscrits au formulaire d'adhésion. Nom Prénom Prénom Prénom Date de naissance 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 Jen 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 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-poste onit été retirés de mon (notre) compte personnel d'entreprise, et je confirme (nous confirmons) qu'aucun tiers n'est intervenu dans la transaction. J'autorise (nous autorisons) Peneva 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.	Nº d'adhésion :			
Nom du co-investisseur (s'il y a lieu) 2. Identification du payeur Si le payeur est different de l'investisseur, veuillez remplir l' <i>Autorisation et Droits de remboursement</i> (FRA1869). Nom complet 3. Paiement Nom de l'institution financière Numéro de compte bancaire (provenance des fonds) Nom et prénom du titulaire du compte Montant du paiement Paison 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'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.	1. Identification de l'investisse	ur		
Nom 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 3. Paiement Nom de l'institution financière Numéro de compte bancaire (provenance des fonds) Nom et prénom du titulaire du compte Montant du paiement par mandat ou traite 4. Signature et autorisation du (des) payeur(s) - J'autorise (nous autorisons) l'institution financière 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 autorisons) Beneva inc., jorsque 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.	Ces renseignements doivent être les mêmes que	ceux inscrits au formulaire d'adhésion.		
Nom du co-investisseur (s'il y a lieu) 2. Identification du payeur 2. Identification du payeur Si le payeur est différent de l'investisseur, veuillez remplir l' <i>Autorisation et Droits de remboursement</i> (FRA1869). Nom complet 3. Paiement Nom de l'institution financière Numéro de compte bancaire (provenance des fonds) Nom et prénom du titulaire du compte Montant du paiement Paiement Date du paiement Raison du palement 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 riest 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 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.	Nom	Prénom		
2. Identification du payeur Si le payeur est différent de l'investisseur, veuillez remplir l'Autorisation et Droits de remboursement (FRA1869). Nom complet A. Paiement Numéro de compte bancaire (provenance des fonds) Nom et prénom du titulaire du compte Montant du paiement A. 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 autorisons) 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.				24.0 40 (14.054.100
Nom complet 3. Palement Nom de l'institution financière Numéro de compte bancaire (provenance des fonds) Nom et prénom du titulaire du compte Montant 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 ma (notre) signature manuscrite. Toute reproduction de ce formulaire dont l'intégrité est assurée 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.	Nom du co-investisseur (s'il y a lieu)	Prénom du co-investisse	eur (s'il y a lieu)	
Nom de l'institution financière Numéro de compte bancaire (provenance des fonds) Nom et prénom du titulaire du compte Montant du paiement Date du paiement A A A A M M M J J J J Montant 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.	2. Identification du payeur			
Nom de l'institution financière Numéro de compte bancaire (provenance des fonds)	Si le payeur est différent de l'investisseur, veuillez	z remplir l'Autorisation et Droits de rembo	ursement (FRA1869).	
Nom de l'institution financière Numéro de compte bancaire (provenance des fonds) Nom et prénom du titulaire du compte Montant du paiement Date du paiement A. 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.	Nom complet		Lien avec l'investisseur	
Nom et prénom du titulaire du compte Montant du paiement Date du paiement A	3. Paiement			
Nom et prénom du titulaire du compte Montant du paiement Date du paiement A				
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.	Nom de l'institution financière		Numéro de compte bancaire (provenance des fonds)	
 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. 	Nom et prénom du titulaire du compte		Montant du paiement	Date du paiement
 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. 	Trom of pronom ad atalano ad compto		Workant du palement	Date du palement
 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. 	Raison du paiement par mandat ou traite			
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.	4. Signature et autorisation du	(des) payeur(s)		
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.	établir la traite bancaire/le mandat bancaire ou le	e mandat-poste ont été retirés de mon (no		
de toute autre méthode prévue par la Loi.	, , , ,		, , , ,	e) signature manuscrite.
V.	•	e la Loi l'exige, à vérifier mon (notre) ider	ntité à l'aide d'un produit d'identific	ation indépendant et fiable et/ou
	X			
Signature du payeur Date	Signature du payeur			Date
X 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 <u>beneva.ca</u>.

