

☐ Si vous êtes déjà inscrit au Dépôt Direct, veuillez cocher ici, compléter la section *Renseignements relatifs au client* et nous retourner le formulaire.

1. Renseignements relatifs au client

Nom		Prénom									
Adresse (N°)	Rue	Ville									
Province	Code postal	Téléphone (domicile)	Téléphone (travail)								
<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	N° de police	Courriel	
A	A	A	A	M	M	J	J				

2. Autorisation

Par la présente, j'autorise Beneva inc. à déposer mes prestations dans mon compte bancaire. J'autorise Beneva inc. (Beneva) à percevoir de mon compte bancaire toutes prestations qui y auraient été versées par erreur et pour lesquelles je n'ai aucun droit au titre du contrat ou des lois et règlements pertinents en vigueur. **Veuillez compléter les informations bancaires ci-après et joindre un spécimen de chèque.**

<table><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	1	2	3	4	5	<table><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	1	2	3	4	5	<table><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td></tr></table>	1	2	3	4	5	6	<table><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>0</td></tr></table>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	<table><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>0</td></tr></table>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	<table><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>0</td></tr></table>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	2	3	4	5																																															
1	2	3	4	5																																															
1	2	3	4	5	6																																														
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0																																										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0																																										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0																																										
Numéro de succursale	Numéro de l'institution	Numéro du compte	Numéro de succursale	Numéro de l'institution	Numéro du compte																																														

Trois façons simples de nous retourner le formulaire :

- 1) **Par la poste** : Beneva inc.
1225, rue Saint-Charles Ouest, bureau 200
Longueuil (Québec) J4K 0B9
- 2) **Par courriel** (photo ou numérisation du formulaire) : reclamations@beneva.ca
- 3) **Par télécopieur** : 1 866 582-6672

Dans le cas où un dépôt ne pourrait être effectué, nous vous enverrons un chèque.

3. Déclaration et signature

Je déclare que les renseignements indiqués dans le présent formulaire sont complets et véridiques. J'atteste que ma signature, si apposée électroniquement, a la même valeur juridique que ma signature manuscrite. Toute reproduction de ce formulaire dont l'intégrité est assurée a la même valeur juridique que l'original.

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 client	Date								

Protection des renseignements personnels

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.