

DEMANDE DE DÉPÔT DIRECTGenre de compte Chèques Courant Épargne

N° de la police

N° d'identification

Nom (Caractères d'imprimerie)

Numéro du compte bancaire

Je demande que mes prestations soient payées au moyen du transfert électronique de fonds (dépôt direct) dans ce compte. Cette autorisation peut être annulée à n'importe quel moment sur avis écrit de ma part.

Nom de la banque

N° de la succursale

Adresse de la banque

Date

Ville

Province

Signature - comme sur vos chèques

IMPORTANT - VEUILLEZ INCLURE UNE COPIE DE VOTRE CHÈQUE PORTANT LA MENTION «NUL»
VEUILLEZ NOUS AVISER PAR ÉCRIT DE TOUT CHANGEMENT AUX ARRANGEMENTS BANCAIRES
VEUILLEZ ENVOYER LES FORMULAIRES REMPLIS À L'UNE DES ADRESSES SUIVANTES :

Provinces atlantiques

C.P. 220
644, rue Main
Moncton NB E1C 8L3

Québec

550, rue Sherbrooke ouest
Bureau B9
Montréal QC H3A 1B9

Ontario

C.P. 2000
185, The West Mall, bureau 1200
Etobicoke ON M9C 5P1

Manitoba

100A, Centre Polo Park
C.P. 1046
Winnipeg MB R3C 2X7

Saskatchewan

C.P. 4030
516, 2^e Avenue nord
Saskatoon SK S7K 3T2

Alberta

10009 - 108^e rue n-o
Edmonton AB T5J 3C5

Colombie-Britannique

C.P. 7000
Vancouver BC V6B 4E1

Chaque société Croix Bleue est un titulaire de license indépendant de l'Association canadienne des Croix Bleue.