Assurance vie Équitable du Canada[MD]

Siège social
One Westmount Road North
P.O. Box 1603 Stn. Waterloo, Waterloo (Ontario) N2J 4C7
Tél. S.F. 1 800 668-4095 **Tél.** 519 886-5210 **Téléc.** 519 883-7404
www.equitable.ca/fr

DEMANDE D'INSCRIPTION AU SERVICE DE DÉPÔT DIRECT

NUMÉRO DE CONTRÔLE

Sous réserve des conditions énoncées ci-dessous, j'autorise ou nous autorisons par la présente L'ÉQUITABLE, COMPAGNIE D'ASSURANCE VIE DU CANADA (« l'Équitable ») à déposer les versements en vertu de son service de dépôt direct (ci-après nommé S.D.D.). La somme de ces versements sera créditée dans mon compte ou notre compte bancaire indiqué ci-dessous.

NOUVELLE DEMANDE ☐	NUMÉROS DE CONTRAT		
NOM DE LA PAYEUSE OU DU PAYEUR	ADRESSE DE LA BANQUE	NUMÉRO D'INSTITUTION	
TYPE DE COMPTE - COMPTE COURANT ☐ - COMPTE CHÈQUES PERSONNEL ☐ - COMPTE CHÈQUES D'ÉPARGNE ☐	NUMÉRO DE LA SUCCURSALE	NUMÉRO MUNICIPAL DE L'INSTITUTION FINANCIÈRE	
NUMÉRO DE COMPTE	VILLE ET PROVINCE		
SIGNATURE DES DÉPOSANTS		DATE	

VEUILLEZ JOINDRE UN SPÉCIMEN DE CHÈQUE PERSONNALISÉ PORTANT LA MENTION « ANNULÉ » OU UN FORMULAIRE DE DÉPÔT DIRECT AUPRÈS DE VOTRE INSTITUTION FINANCIÈRE.

CONDITIONS

Il est entendu et convenu que :

1) le S.D.D. du contrat ou des contrats mentionnés ci-dessus prendra fin selon les conditions précisées dans les contrats.
2) la Compagnie peut mettre fin au S.D.D. moyennant un préavis écrit signifié à la payeuse ou au payeur.
3) le payeur reconnaît que toutes les sommes versées par la Compagnie après le décès de la rentière ou du rentier devront être retournées à la Compagnie afin que cette dernière puisse adéquatement verser les prestations de décès à la bénéficiaire ou au bénéficiaire.
4) Je peux ou nous pouvons changer ou mettre fin à la présente autorisation en fournissant un préavis de 10 jours d'une manière jugée acceptable par l'Assurance vie Équitable.