|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ministry of the Attorney General**  Office of the Public Guardian and Trustee  Accountant of the Superior Court of Justice | | | | **Ministère du Procureur général**  Bureau du Tuteur et curateur publique  Comptable de la Cour supérieure de justice | | | | | | | | |  | |
| Demande de dépôt direct | | | | | | | | | | | | | | |
| **INSTRUCTIONS** | | | | | | | | | | | | | | |
| * Remplissez la Section A. * Joignez à la Section B un spécimen de chèque personnalisé ou de bordereau de dépôt portant la mention « NUL » au recto ou faites remplir la Section B par votre institution financière si vous ne joignez pas un chèque personnalisé ou un bordereau de dépôt portant la mention « NUL » (vérifiez que le représentant de la banque signe et date la Section B aux endroits indiqués). * **POUR TOUS LES COMPTES ÉTRANGERS, LE REPRÉSENTANT DE LA BANQUE DOIT REMPLIR LA SECTION B.** * Signez et datez la Section C. Le formulaire original dûment signé doit être envoyé au comptable. | | | | | | | | | | | | | | |
| **SECTION « A » – Renseignements sur le client** | | | | | | | | | | | | | | |
| * **veuillez écrire lisiblement** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom | | | | | Prénom | | | | | | | | | Initiale du 2e prénom |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  |
| Adresse (numéro et rue/numéro d'appartement) | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Ville/Localité | | | Province | | | | | | Pays | | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | | |
| Code postal | | | | | | Numéro de téléphone personnel (avec l'indicatif régional) | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | |
| **SECTION « B » – Renseignements bancaires** | | | | | | | | | | | | | | |
| * **LES FONDS NE PEUVENT PAS ÊTRE DÉPOSÉS DANS UN COMPTE CONJOINT** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Numéro de la succursale | Numéro de l'institution | | | | | | | | | Numéro de compte | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | |
| Code identificateur de banque (BIC) | | Numéro de compte bancaire international (IBAN) | | | | | | | | | | Type de compte | | |
|  | |  | | | | | | | | | | Épargne  Chèques  Autre | | |
| Nom et adresse de l'institution financière (p. ex., sceau de la banque) | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Signature et poste du représentant de la banque (nom et titre en caractères d'imprimerie) | | | | | | | | | | | Date | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | |
| **SECTION « C » – Autorisation du client** | | | | | | | | | | | | | | |
| J'autorise le dépôt direct de mes fonds en fiducie dans le compte désigné ci-dessus et consens à payer tous les frais de services bancaires applicables. | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  |  | | | | | | |
| Signature du client | | | | | | |  | Date | | | | | | |