|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ministry of the Attorney General**Office of the Public Guardian and TrusteeAccountant of the Superior Court of Justice | **Ministère du Procureur général**Bureau du Tuteur et curateur publiqueComptable 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 |