



Plateforme évolutive
pour les avantages collectifs

Formulaire d'inscription au dépôt direct

Veillez remplir ce formulaire et nous le retourner par :

Courriel : support@segic.ca

Télécopieur : 514-312-9047

Poste : Segic, 7220, boulevard Grande-Allée, Saint-Hubert (Québec) J3Y 0N8

IMPORTANT

Tous les champs sont obligatoires.

Type de demande	<input type="checkbox"/> Première inscription	<input type="checkbox"/> Modification personne ressource
<input type="checkbox"/> Modification coordonnées bancaires	<input type="checkbox"/> Changement de nom	<input type="checkbox"/> Modification relevés en ligne
<input type="checkbox"/> Modification de coordonnées (adresse, téléphone, courriel, fax...)		

Identité du professionnel requérant					
Raison sociale ou nom commercial					
Adresse					
Ville		Province		Code postal	
Nom de la personne ressource				Titre	
Téléphone			Télécopieur		
Courriel principal					
Mode de communication préféré	<input type="checkbox"/> Courriel	<input type="checkbox"/> Téléphone	Langue	<input type="checkbox"/> Français	<input type="checkbox"/> Anglais
	<input type="checkbox"/> Télécopieur	<input type="checkbox"/> Poste			

Renseignements bancaires		
Numéro de succursale ou de transit	Numéro de l'institution bancaire	Numéro de compte
Téléphone de l'institution bancaire	Date à laquelle Segic peut activer son lien à votre compte	

Autorisation et signature

Je, soussigné, déclare être un signataire autorisé à remplir le présent formulaire au nom de l'établissement requérant. J'autorise, par la présente, SEGIC à effectuer des dépôts directs pour le remboursement des frais et services encourus, dans le compte bancaire dont les renseignements sont spécifiés dans la section à cet effet dans la première page du formulaire. Les présentes directives annulent toutes les directives précédentes concernant le paiement par dépôt direct des demandes de règlement. Je consens aussi à rembourser SEGIC pour tous fonds déposés par erreur dans ce compte. Cette autorisation demeure en vigueur jusqu'à avis contraire.

Nom du demandeur	Signature du demandeur

Inclure ici le chèque spécimen portant la mention « Annulé »

Les éléments suivants doivent obligatoirement apparaître sur le chèque spécimen :

- raison sociale ou nom commercial
- adresse
- numéro de compte

Si ces éléments ne sont pas présents sur le spécimen de chèque, veuillez nous transmettre une lettre de votre institution financière confirmant le nom du titulaire du compte, le numéro de compte, et le ou les noms du ou des signataires autorisés.

Formulaire d'inscription aux relevés en ligne

IMPORTANT

Vous devez faire une demande distincte pour chacun de vos établissements.

Tous les champs sont obligatoires (si les coordonnées de l'établissement sont les mêmes que sur le formulaire d'inscription au dépôt direct, vous n'avez pas besoin de remplir la section "Information de l'établissement").

Demandeur			
Nom		Prénom	
Téléphone		Télécopieur	
Courriel			

Information de l'établissement					
Nom de l'établissement					
Adresse					
Ville		Province		Code postal	

Pour toute question, veuillez nous contacter par téléphone au 514-312-9046 ou par courriel à support@segic.ca

