MetCrédit

Edmonton
400, 10310 Jasper Ave
Edmonton, AB T5J 2W4
780 423 2231

Vancouver
430, 475 West Georgia St
Vancouver, BC V6B 4M9
604 684 0558

Toronto
E300 6860 Century Ave
Mississauga, ON L5N 2V8
905 819 8939

Montréal
Bureau 600, 1155 Boulevard
Robert-Bourassa
Montréal, QC H3B 3A7
514 878 9444

Autorisation d'un tiers - personnel

Remplissez ce formulaire pour désigner un tiers qui agira ou fournira des informations en votre nom. Soumettrez-le par télécopieur au 780 421 0955 ou par courriel à customerservice@MetCredit.com

Information personnel *(Voir le formulaire d'entreprise au verso)*

Prénom _____ Nom _____

Compte _____ Date de naissance (AAAA-MM-JJ) _____

Téléphone _____ Cellulaire _____

Courriel _____ Méthode de contact préférée: ☐ Téléphone ☐ Courriel

Adresse _____ Ville _____

Province/État _____ Code Postal/Zip _____

Pays _____ Est-ce votre adresse postale? ☐ Oui ☐ Non

Adresse postale si différente _____

Information sur le représentant d'un tiers

☐ Exécuteur testamentaire ☐ Administrateur ☐ Avocat/Notaire ☐ Représentant personnel ☐ Parent Proche ☐ Parent/Gardien

Prénom _____ Nom _____

Téléphone _____ Cellulaire _____

Adresse _____ Ville _____

Province/État _____ Code postal/Zip _____

Pays _____ Est-ce votre adresse postale? ☐ Oui ☐ Non

Adresse postale si différente _____

Autorisation

1. *J'autorise MetCrédit et ses agents à discuter, correspondre, divulguer et libérer toute information relative aux comptes susmentionnés et à discuter des questions pertinentes me concernant avec le tiers identifié ci-dessus.*
2. *Cette autorisation prend effet à la date indiquée ci-dessous et restera en vigueur jusqu'à ce que je fournisse des instructions écrites pour annuler l'autorité accordée par ce document.*

Date (AAAA-MM-JJ) _____

Nom et prénom _____ Signature _____

MetCrédit

Edmonton
400, 10310 Jasper Ave
Edmonton, AB T5J 2W4
780 423 2231

Vancouver
430, 475 West Georgia St
Vancouver, BC V6B 4M9
604 684 0558

Toronto
E300 6860 Century Ave
Mississauga, ON L5N 2V8
905 819 8939

Montréal
Bureau 600, 1155 Boulevard
Robert-Bourassa
Montréal, QC H3B 3A7
514 878 9444

Autorisation d'un tiers - entreprise

Remplissez ce formulaire pour désigner un tiers qui agira ou fournira des informations en votre nom. Soumettrez-le par télécopieur au 780 421 0955 ou par courriel à customerservice@MetCredit.com

Information de l'entreprise *(Voir le formulaire personnel au verso)*

Véritable nom de l'entreprise _____ Nom commercial _____

Personne de contact _____ Titre de la personne de contact _____

Téléphone de la personne de contact _____ Courriel de la personne de contact _____

Téléphone d'affaires _____ Méthode de contact préférée: ☐ Téléphone ☐ Courriel

Compte _____

Adresse _____ Ville _____

Province/État _____ Code postal/Zip _____

Pays _____ Est-ce votre adresse postale? ☐ Oui ☐ Non

Adresse postale si différente _____

Information sur le représentant d'un tiers

☐ Exécuteur testamentaire ☐ Administrateur ☐ Avocat/Notaire ☐ Représentant personnel ☐ Parent Proche ☐ Parent/Gardien

Prénom _____ Nom _____

Téléphone _____ Cellulaire _____

Adresse _____ Ville _____

Province/État _____ Code Postal/Zip _____

Pays _____ Est-ce votre adresse postale? ☐ Oui ☐ Non

Adresse postale si différente _____

Autorisation

1. *J'autorise MetCrédit et ses agents à discuter, correspondre, divulguer et libérer toute information relative aux comptes susmentionnés et à discuter des questions pertinentes me concernant avec le tiers identifié ci-dessus.*
2. *Cette autorisation prend effet à la date indiquée ci-dessous et restera en vigueur jusqu'à ce que je fournisse des instructions écrites pour annuler l'autorité accordée par ce document.*

Date (AAAA-MM-JJ) _____

Nom et prénom _____ Signature _____