

1. Renseignements sur le demandeur

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse postale : _____

N° de téléphone : _____

Adresse courriel : _____

2. Nom de la Caisse ou de l'entité du Mouvement Desjardins visée par la demande

Si vous souhaitez soumettre une demande à plusieurs Caisses ou entités du Mouvement Desjardins, vous devez présenter une demande d'accès à l'information à chaque Caisse ou entité.

SI VOUS FAITES LA DEMANDE POUR UNE AUTRE PERSONNE, VEUILLEZ REMPLIR LES SECTIONS 3 ET 4 :**3. Renseignements sur la personne pour qui vous faites cette demande :**

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse postale : _____

N° de téléphone : _____

Adresse courriel : _____

4. Veuillez justifier votre identité en cochant la case appropriée et joindre les documents demandés :4.1 Si la personne pour qui vous faites la demande habite au **Québec** :

- Je suis liquidateur, héritier ou successible de la succession de la personne concernée** (joindre la preuve de décès, la recherche testamentaire, le testament et, si vous êtes successible, votre acte de naissance)
- Je suis le représentant légal de la personne concernée en ma qualité de :**
- tuteur** (joindre le certificat de naissance et le jugement si applicable)
 - mandataire** (joindre le jugement d'homologation et le mandat en cas d'inaptitude)
 - curateur** (joindre le jugement vous nommant curateur aux biens)
 - avocat ou notaire** (joindre l'autorisation de votre client à transmettre l'information)
- Je suis bénéficiaire d'une assurance-vie ou d'une indemnité de décès**
- Je suis le procureur de la personne concernée** (joindre une copie de la procuration)

4.1 Si la personne pour qui vous faites la demande habite en **Colombie-Britannique** :

- Je suis le représentant de la personne concernée** (joindre tout document démontrant cette qualité)
- Je suis l'avocat de la personne concernée, de l'exécuteur testamentaire ou de la succession** (joindre l'autorisation de votre client à vous communiquer l'information)
- Je suis l'exécuteur testamentaire ou le plus proche parent du défunt** (joindre la preuve de décès, le testament et si vous êtes le plus proche parent, toute documentation démontrant cet état)
- Je suis bénéficiaire d'une assurance-vie ou d'une indemnité de décès**

4.1 Si la personne pour qui vous faites la demande habite dans une **autre province canadienne** :

- Je suis liquidateur de la succession** (joindre la preuve de décès, la recherche testamentaire et le testament)
- Je suis le représentant de la personne concernée** (joindre tout document démontrant cette qualité)
- Je suis l'avocat de la personne concernée, de l'exécuteur testamentaire ou de la succession** (joindre l'autorisation de votre client à vous communiquer l'information)
- Je suis bénéficiaire d'une assurance-vie ou d'une indemnité de décès**

5. Renseignements relatifs à la demande

Veuillez décrire les documents demandés : _____

Veuillez préciser la période visée par votre demande, s'il y a lieu. De ____/____/____ à ____/____/____
Date (AAAA-MM-JJ) Date (AAAA-MM-JJ)

Si vous effectuez cette demande pour une personne décédée, vous devez expliquer en quoi ces renseignements sont requis pour administrer la succession ou en quoi ils sont nécessaires pour faire valoir vos droits et intérêts.

6. Signature du demandeur

X _____ /_____/_____
Signature Date (AAA-MM-JJ)

7. Consentement à la collecte et au partage de renseignements personnels

En soumettant la présente demande d'accès à l'information, vous consentez à ce que la Caisse ou l'entité visée par votre demande utilise et partage les renseignements personnels vous concernant et qui sont nécessaires au traitement de celle-ci, le tout conformément à la Politique de confidentialité du Mouvement Desjardins. Vous pouvez retirer votre consentement à tout moment en nous avisant. Toutefois, veuillez noter qu'un tel refus pourrait faire en sorte que nous ne puissions adéquatement traiter votre demande.

Je consens à recevoir la réponse à ma demande par courrier électronique à l'adresse suivante :

Inscrire lisiblement votre adresse courriel

X _____ /_____/_____
Signature Date (AAAA-MM-JJ)