

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 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'incapacité)
 - 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, 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

Veillez préciser les renseignements que vous souhaitez rectifier :

6. Signature du demandeur

X _____ Date (AAAA-MM-JJ)
Signature

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

- En soumettant la présente demande de rectification, 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** _____ Date (AAAA-MM-JJ)
Signature