



DEMANDE DE DÉPÔT DIRECT

Genre de compte Chèques Courant Épargne

N° de la police

N° d'identification

Nom (Caractères d'imprimerie)

Numéro du compte bancaire

Je demande que mes prestations soient payées au moyen du transfert électronique de fonds (dépôt direct) dans ce compte. Cette autorisation peut être annulée à n'importe quel moment sur avis écrit de ma part.

Nom de la banque

N° de la succursale

Date

Adresse de la banque

Signature - comme sur vos chèques

Ville

Province

**IMPORTANT - VEUILLEZ INCLURE UNE COPIE DE VOTRE CHÈQUE PORTANT LA MENTION «NUL»
VEUILLEZ NOUS AVISER PAR ÉCRIT DE TOUT CHANGEMENT AUX ARRANGEMENTS BANCAIRES
VEUILLEZ ENVOYER LES FORMULAIRES REMPLIS À :**

Croix Bleue Medavie CP 220, Moncton (N.-B.), E1C 8L3 À l'attention du Soutien à la clientèle

Téléphone : 1 800 667-4511 Télécopieur : (506) 867-4651