

Renseignements sur le propriétaire

Nom de famille _____ Prénom _____ Numéro d'assurance sociale _____ Date de naissance (jj-mm-aaaa) _____

Adresse : _____
N° Rue Ville Province Code postal

Numéro de téléphone _____ Adresse courriel _____

Adresse précédente du propriétaire :

N° Rue Ville Province Code postal

Êtes-vous le propriétaire? Oui Non

Si vous avez répondu « Non » ci-dessus : Renseignements sur le demandeur

Nom de famille _____ Prénom _____ Lien avec le propriétaire (fournir document(s) à l'appui) _____

Adresse : _____
N° Rue Ville Province Code postal

Numéro de téléphone _____ Adresse courriel _____

Le propriétaire du bien non réclamé est-il toujours en vie? Oui Non

Si non, veuillez indiquer la date du décès (jj-mm-aaaa) : _____

Renseignements relatifs au bien non réclamé

Veuillez indiquer dans quel type de compte s'inscrit le bien non réclamé : Compte individuel Compte joint

Description du bien non réclamé : Ouvert REEE CELI REER REER collectif FERR REIR CRI FRV

Numéro de client _____ Numéro de compte _____

X _____
Signature Date (jj-mm-aaaa)

Veuillez faire parvenir ce formulaire dûment rempli ainsi que les documents exigés à l'adresse suivante :

Investia Services financiers inc.
1080, Grande Allée Ouest
C. P. 1907, succursale Terminus
Québec (Québec) G1K 7M3