

DEMANDE DE CESSATION DE RÉCEPTION DE DOCUMENT(S)

RELEVÉ DE PLACEMENT

Ayant accès à mon compte-client par le biais d'Internet, je prends la responsabilité de vérifier l'exactitude de mon *Relevé de placement* et, le cas échéant, d'informer un conseiller de la société *Les Fonds d'investissement FMOQ inc.* de toute erreur, dans les 30 jours suivant la réception du message informatisé me confirmant l'accès à mon *Relevé de placement*.

En conséquence, je demande qu'on cesse de me transmettre, par la poste, tout *Relevé de placement* (trimestriel ou annuel) que je recevais jusqu'à maintenant.

AVIS DE TRANSACTIONS

Ayant accès à mon compte-client par le biais d'Internet, je prends la responsabilité de vérifier l'exactitude de toute transaction et, le cas échéant, d'informer un conseiller de la société *Les Fonds d'investissement FMOQ inc.* de toute erreur, dans les 30 jours suivant chaque transaction.

En conséquence, je demande qu'on cesse de me transmettre, par la poste, tout *Avis de transactions* que je recevais jusqu'à maintenant.

IDENTIFICATION DU CLIENT

<input type="checkbox"/> Dr(e) <input type="checkbox"/> M.	<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Société	Nom	Prénom	Adresse courriel		
Numéro civique	Rue			Appartement	Ville	
Province	Code postal	Téléphone résidence	Téléphone travail	Poste		
Numéro de client	Immatriculation du compte					
Signature du client (détenteur du compte ci-haut mentionné)		Date				

Pour toute question relative à cette demande ou pour vous inscrire à l'accès à votre compte par le biais d'Internet, prenez contact avec un conseiller.

Veillez compléter, signer et retourner un formulaire par numéro de client par la poste à l'adresse ci-bas mentionnée.