

**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 *Conseil et Investissement Fonds 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 *Conseil et Investissement Fonds 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"/> Mme <input type="checkbox"/> M. <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 mentionnée ci-dessous.**