



# Compte d'épargne à intérêt élevé (CEIE) Demande de bordereaux de dépôt direct

Veillez remplir le formulaire ci-dessous et indiquer le numéro de votre CEIE de B2B Trust<sup>MC</sup>.  
Envoyez ce formulaire à chaque société ou organisme qui effectuera des dépôts directs préautorisés pour vous.

1. Renseignements sur le client																								
Nom de famille	Prénom		Initiale																					
Adresse	Ville	Province	Code postal																					
Numéro de compte du CEIE de B2B Trust	<table border="1"><tr><td>6</td><td>1</td><td>8</td></tr></table> N° de l'institution	6	1	8	<table border="1"><tr><td>0</td><td>6</td><td>2</td><td>3</td><td>1</td></tr></table> N° de transit	0	6	2	3	1	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> N° de compte											<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> N° du suffixe		
6	1	8																						
0	6	2	3	1																				
2. Renseignement sur les bordereaux de dépôt direct																								
Type de dépôt (par exemple, chèque de paie, dividende ou retour d'impôt)			Date d'entrée en vigueur																					
Société ou agence																								
Adresse de la société ou de l'agence	Ville	Province	Code postal																					
3. Autorisation																								
La présente vous autorise à effectuer un dépôt direct dans mon Compte d'épargne à intérêt élevé de B2B Trust, aux termes des renseignements qui figurent à la section 2.																								
Signature du client		Date (jj/mm/aaaa)																						



# Compte d'épargne à intérêt élevé (CEIE) Demande de bordereaux de dépôt direct

1. Renseignements sur le client																								
Nom de famille	Prénom		Initiale																					
Adresse	Ville	Province	Code postal																					
Numéro de compte du CEIE de B2B Trust <sup>MC</sup>	<table border="1"><tr><td>6</td><td>1</td><td>8</td></tr></table> N° de l'institution	6	1	8	<table border="1"><tr><td>0</td><td>6</td><td>2</td><td>3</td><td>1</td></tr></table> N° de transit	0	6	2	3	1	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> N° de compte											<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> N° du suffixe		
6	1	8																						
0	6	2	3	1																				
2. Renseignement sur les bordereaux de dépôt direct																								
Type de dépôt (par exemple, chèque de paie, dividende ou retour d'impôt)			Date d'entrée en vigueur																					
Société ou agence																								
Adresse de la société ou de l'agence	Ville	Province	Code postal																					
3. Autorisation																								
La présente vous autorise à effectuer un dépôt direct dans mon Compte d'épargne à intérêt élevé de B2B Trust, aux termes des renseignements qui figurent à la section 2.																								
Signature du client		Date (jj/mm/aaaa)																						