

Département :

Bureau:

Fournisseur actuel de REEE :

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION CAMPAGNE REEE

(Pour les comptes joints, s'il vous plaît fournir le NAS et la date de naissance des deux souscripteurs, Conjoints Seulement)

### 1. Renseignements sur le souscripteur

1.  M. 2.  Mme. 3.  Mlle. 4.  Mad. 5.  Dr.

Prénom et Initiale \_\_\_\_\_ Nom de Famille \_\_\_\_\_ Date de Naissance (m/j/a) \_\_\_\_\_ Numéro d'Assurance Sociale \_\_\_\_\_

Prénom et Initiale (joint) \_\_\_\_\_ Nom de Famille \_\_\_\_\_ Date de Naissance (m/j/a) \_\_\_\_\_ Numéro d'Assurance Sociale \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Ville et Province \_\_\_\_\_ Code Postal \_\_\_\_\_

Pays de Résidence \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_ Téléphone (Bureau) \_\_\_\_\_

Adresse Courriel \_\_\_\_\_

Langue Préférable

Anglais  Français

Je donne un consentement exprès pour recevoir des messages électroniques de Tradex

### 2. Renseignements sur le bénéficiaire

i)

Prénom, Initiale, Nom \_\_\_\_\_ Relation au Souscripteur \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ Code Postale \_\_\_\_\_

Masculin Féminin

NAS# \_\_\_\_\_ Date de Naissance (m/j/a) \_\_\_\_\_

ii)

Prénom, Initiale, Nom \_\_\_\_\_ Relation au Souscripteur \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ Code Postale \_\_\_\_\_

Masculin Féminin

NAS# \_\_\_\_\_ Date de Naissance (m/j/a) \_\_\_\_\_

iii)

Prénom, Initiale, Nom \_\_\_\_\_ Relation au Souscripteur \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ Code Postale \_\_\_\_\_

Masculin Féminin

NAS# \_\_\_\_\_ Date de Naissance (m/j/a) \_\_\_\_\_

**S'il vous plaît soumettre en utilisant l'une des méthodes suivantes :**

**1600-85 rue Albert , Ottawa (ON) K1P 6A4**

**info@tradex.ca | www.tradex.ca | Téléc.: (613) 233-8191**

**Si vous avez des questions s'il vous plaît appelez : (613) 233-3394 ou 1-800-567-FUND**