Caisse Alterna

Banque Alterna

# Protection des renseignements personnels - Demande d'exclusion

☐ Caisse Alterna ☐ Banque Alterna ☐ Les deux

**Coordonnées du sociétaire/client**

Numéro(s) de compte
*Veuillez inscrire tous les numéros de compte applicables, et ce, pour les deux organisations.*

_____ _____ _____

_____ _____ _____

Nom _____

Adresse _____

_____

Ville _____ Province _____ Code postal _____

*Téléphone* Résidence _____ Travail _____

**Options d'exclusion**

☐ Sollicitation postale ☐ Téléphone ☐ Dépliant inclus dans relevé de compte ☐ Courriel

*À noter : Notre système bancaire actuel ne nous permet pas de distinguer entre ces options. Si vous choisissez une option, votre exclusion s'appliquera à toutes, sauf au cas où nous sommes légalement tenus de communiquer avec vous. À la suite de l'instauration de nouvelles technologies, nous nous efforcerons de faire la distinction entre les diverses méthodes de communication.*

_____
Signature du sociétaire/client

Nom de l'employé _____ Succursale _____

Signature de l'employé _____ Date _____

*Veuillez faire parvenir la demande dûment remplie au Directeur de la conformité.*