

CONSENTEMENT PRÉ-CONTRAT

Consentement pour l'obtention d'informations complémentaires
pour les fins d'une association d'affaires.

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

no. civique

rue

ville

province

Code postal

Adresse précédente : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____

jj

mm

aa

Numéro d'assurance social : _____

Expérience professionnelle

Compagnie	Position	Nombre d'années
1.		
2.		
3.		

Références personnelles

Nom	Téléphone	Occupation
1.		
2.		
3.		

J'autorise par la présente la compagnie _____
ou une firme mandatée par celle-ci à vérifier les informations inscrites sur cette formule
et à procéder à toutes autres vérifications pertinentes à ma candidature.

Je renonce à poursuivre et dégage de toute responsabilité toute personne qui obtient ou
divulgue des renseignements à mon sujet dans le cadre de ces vérifications qui peuvent
être faites par téléphone, par télécopieur, par Internet ou par écrit auprès des compagnies
et des personnes citées à titre de références, d'agents de renseignements personnels et
d'institutions financières.

Signature : _____ Date : _____



Envoyez à:

TÉLÉPHONE (450) 698-2086 SANS FRAIS 1 866 632-2086
TÉLÉCOPIEUR (450) 692-2601 SANS FRAIS 1 866 692-2601