

N° du représentant d'ING Services bancaires :

Nom du représentant :

Firme de courtage du représentant :

N° du régime du représentant (le cas échéant) :

Renseignements personnels.

M. M^{me} M^{lle} Dr

Prénom : INITIALIA

Nom :

Adresse : NUMÉRO RUE

VILLE PROVINCE CODE POSTAL

Numéro d'assurance sociale (OBLIGATOIRE) : --

Date de naissance (OBLIGATOIRE) : J J M M A A

Téléphone au domicile : () - Téléphone au travail : () - Poste :

Courriel : Téléc. : () -

Emploi actuel (OBLIGATOIRE) :

Demande de compte conjoint. Pour obtenir de l'information sur la soumission de votre chèque, lisez l'étape 2 sur la page d'instructions

M. M^{me} M^{lle} Dr

PRÉNOM INITIALIA NOM

Numéro d'assurance sociale (OBLIGATOIRE) : --

Date de naissance (OBLIGATOIRE) : J J M M A A

Emploi actuel (OBLIGATOIRE) :

Choisissez le compte que vous voulez ouvrir.

- Compte d'Épargne-placement (CÉP)**
- OU**
- Compte d'Épargne-placement \$ US (CÉP \$ US)**
- OU**
- Compte de placement garanti (CPG)**

Veillez sélectionner le terme choisi pour votre CPG : _____

Lorsque vous ouvrez un CPG, nous créons automatiquement un Compte d'Épargne-placement connexe pour vous permettre de transférer facilement et rapidement vos fonds. L'intérêt sur les CPG de 90 jours, 180 jours et 270 jours est calculé quotidiennement et versé à l'échéance. Dans le cas des CPG d'une durée de plus d'un an, l'intérêt est composé annuellement et versé à l'échéance à moins d'indication contraire.

Pour obtenir nos taux d'intérêt actuels, rendez-vous sur www.ingsrf.ca ou téléphonez-nous au 1 888 464 3496.

