

Consentement de divulgation de renseignements

Accès à l'information et Protection de la vie privée

1. Je soussigné, souscripteur à la convention de régime de La Première financière du savoir numéro _____, consens à ce que les renseignements soient divulgués à _____
(ci-après appelé «le délégué»)

dans le but de déterminer ou de vérifier la gestion initiale ou suivie de mon régime de La Première financière du savoir, ou des renseignements recueillis sur moi, mon conjoint, ou mon étudiant désigné, à cette fin, et

2. Sans restreindre la généralité du consentement à la section 1, je consens, également, à la divulgation des renseignements concernant le compte bancaire, les montants des dépôts, chacun et tous les détails financiers de toute nature ou espèce que ce soit, détenus par moi ou en mon nom ou au nom de mon conjoint, quant aux fonds placés en fidéicommiss pour mes personnes à charge ou étudiant désigné dans le régime de La Première financière du savoir mentionné ci-dessus, et

3. Je consens, de plus, au délégué la capacité de divulguer tout renseignement personnel, y compris mon numéro d'assurance sociale, ceux de mon conjoint, de toutes mes personnes à charge, ou de mon étudiant désigné aux fins d'administration de mon régime de La Première financière du savoir, à son placeur, La Première financière du savoir inc., et

4. Je consens, de plus, à l'échange de renseignements entre le délégué et La Première financière du savoir inc., aux fins de gestion et d'administration de mon régime de La Première financière du savoir pour l'étudiant désigné, et

5. Je comprends que ce consentement s'appliquera à toutes les enquêtes présentes et futures concernant la gestion et l'administration de mon régime de La Première financière du savoir. Je comprends, de plus, que les enquêtes peuvent prendre la forme d'échanges verbaux, d'échanges de télécopies et/ou d'échanges de données électroniques.

J'ai lu le consentement ci-dessus et j'acquiesce à ce consentement.

Signature

Date (jj/mm/aaaa)

Signature du co-souscripteur (si applicable)

Date (jj/mm/aaaa)

Signature du délégué

Date (jj/mm/aaaa)

Signature du témoin

Date (jj/mm/aaaa)