

DEMANDE D'ACCÈS - TIERCE PERSONNE SERVICE EN LIGNE ASSOMPTION VIE

Remplir ce formulaire pour donner accès à quelqu'un (autre que vous-même) à vos comptes sur le service en ligne d'Assomption Vie

Informations sur la personne qui aura accès aux comptes

Nom de la personne qui aura accès aux comptes :	Lien avec le propriétaire des comptes :
Adresse :	Téléphone :
Courriel (svp fournir une adresse confidentielle) :	Date de naissance :
<i>Il est important de nous fournir une adresse courriel confidentielle puisque nous allons faire parvenir à cette adresse, le nom d'utilisateur et le mot de passe provisoire de la personne dont l'accès est autorisé.</i>	
ENGAGEMENTS DE LA PERSONNE QUI AURA ACCÈS	
<ul style="list-style-type: none"> Je reconnais que j'aurai accès aux informations confidentielles relativement aux contrats du propriétaire indiqué ci-dessous. Je m'engage, à cet effet, à prendre toutes les mesures nécessaires afin de protéger le caractère confidentiel de ses renseignements de nature financière ou autres auxquelles j'aurai accès et m'engage ainsi à ne les communiquer qu'au propriétaire. Je m'engage à ne pas divulguer mon nom d'utilisateur ni mon mot de passe à personne et à aviser immédiatement Assomption Vie si j'ai des raisons de croire qu'une personne non autorisée connaît mon nom d'utilisateur et mon mot de passe. Je reconnais et accepte que malgré les efforts nécessaires d'Assomption Vie pour assurer l'exactitude des informations contenues sur son service en ligne, il est possible que des erreurs s'y glissent. Je m'assure donc de vérifier l'exactitude des informations en temps opportun. J'accepte d'être lié et de respecter tous les termes et conditions d'utilisation qui figurent sur le service en ligne ainsi que leurs mises à jour. 	
Fait à _____, ce _____ jour de _____, 20 ____	
Signature de la personne qui aura accès : X _____	

AVIS AU PROPRIÉTAIRE

Vous devez savoir que la personne mentionnée ci-haut aura accès à toutes les informations disponibles sur le service en ligne d'Assomption Vie qui vous concernent. Ces renseignements peuvent être de nature financière ou autre. Toutefois, aucun renseignement d'ordre médical n'est accessible sur le service en ligne. Aucune transaction ne sera permise sur vos comptes sans votre signature. **Vous pouvez révoquer en tout temps l'accès de la personne indiquée ci-dessus à vos comptes en nous téléphonant au 1 800 343-5622.**

Nom du (des) propriétaire(s) :	Téléphone :
Adresse :	Date de naissance :
LIBÉRATION ET ENGAGEMENT (du propriétaire)	
En contrepartie d'une autorisation d'accès du service en ligne d'Assomption Vie à la personne dont le nom figure ci-haut, le propriétaire accepte les engagements et conditions suivants :	
<ul style="list-style-type: none"> Le propriétaire accepte d'être lié et d'adhérer aux termes et conditions d'utilisation qui figurent sur le « Service en ligne » ainsi que leurs mises à jour. Le propriétaire accepte que le site Web d'Assomption Vie puisse être défectueux de temps à autre et que l'accès puisse être impossible. Assomption Vie pourra bloquer l'accès au «Service en ligne» en tout temps, pour des motifs qu'elle jugera raisonnables. Toute situation ou événement pouvant mettre en péril les intérêts du propriétaire et ceux d'Assomption Vie constituent des motifs raisonnables. Le propriétaire libère, par la présente, Assomption Vie contre toute perte, bris, dommages, frais ou préjudice qu'il pourrait subir pour tout motif énoncé dans la présente libération et engagement, y compris ceux causés par toute personne dont il autorise l'accès au service en ligne, sans autre contrepartie valable que celles énoncées aux présentes. Le propriétaire reconnaît avoir lu et compris la présente libération et engagement avant de la signer. La signature de tous les propriétaires est OBLIGATOIRE. Le propriétaire reconnaît et accepte que malgré les efforts nécessaires d'Assomption Vie pour assurer l'exactitude des informations contenues sur son service en ligne, il est possible que des erreurs s'y glissent. Le propriétaire s'assure donc de vérifier l'exactitude des informations en temps opportun. 	
Fait à _____, ce _____ jour de _____, 20 ____	
Signature du (des) propriétaire(s) : X _____ X _____	