ANNEXE 4

RÉVOCATION DE CONSENTEMENTS PARTICULIERS

JE RÉVOQUE LES CONSENTEMENTS PARTICULIERS DONNÉS AU CABINET PAR L'AVIS SUIVANT

À:		<u></u>	
(nom du cabinet) (adresse du cabinet)			
		<u> </u>	
En date du			
<u>ou</u>			
	ant à vous	(nom du client), vous avise q s permettre d'utiliser les renseignemen es disciplines suivantes :	
Assurance de dommages		Courtage en contrats d'investissement	
Assurance collective de personnes		Planification financière	
Assurance de personnes		Expertise en règlement de sinistres	
Courtage en épargne collective		Courtage en plans de bourses d'étude	
Courtage hypothécaire			
Consentements que je vous ai d	onnés le: _		
		(date du consentement)	
(nom du client)		(signature du client)	
(Identification du cl	ent, adress	e ou No. de folio ou No. de contrat, etc.)	
Par ailleurs, je vous retire les cor	sentement	s suivants :	
Mon consentement relatif à l'in	clusion de 1	mon nom dans une liste nominative.	
Mon consentement permettant la participation à une activité co		on adresse électronique visant à encoura	ıger 🗌
(nom du client)		(signature du client)	
(Identification du cl	ent, adress	e ou No. de folio ou No. de contrat, etc.)	