

# Autorisation de divulguer des renseignements

Retourner par courriel à [renouvellementhypothecaire@questbank.com](mailto:renouvellementhypothecaire@questbank.com)

À : Questbank

À l'attention de :

Département :

De :

Nom(s) du/des client(s)

Objet :

Type de compte et numéro de compte

Je/nous autorisons par la présente Questbank et tout représentant de celle-ci à divulguer tout renseignement me/nous concernant en votre possession, y compris des renseignements de nature personnelle, et à discuter de tout autre fait ou détail concernant mon/nos compte(s) avec la personne désignée ci-dessous.

Ce formulaire n'autorise pas la personne désignée à demander la gestion ou des modifications au statut ou aux modalités et conditions du compte.

Nom :

Nom de l'entreprise :

Lien avec le client :

Adresse :

Téléphone :

La présente autorisation demeurera en vigueur jusqu'à sa révocation par écrit de ma/notre part.

Signé à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_, 20 \_\_\_\_\_

Signature du client

Signature du client

Pour obtenir de plus amples renseignements sur la collecte, l'utilisation et la divulgation de vos renseignements personnels par Questbank, y compris vos droits en matière de renseignements personnels, veuillez consulter notre politique de confidentialité à l'adresse <http://questbank.com/privacy-policy/>.  
MTG\_ATD\_001FR (02/2026)

