



Code du conseiller _____ Nom du conseiller _____

En remplissant ce formulaire, vous nous autorisez à donner accès au centre sécurisé de RBC Assurances aux utilisateurs ci-dessous. Ils pourront tous consulter les renseignements afférents aux polices et générer des relevés de police. Les utilisateurs disposant de droits d'accès à la rémunération pourront également consulter les relevés de rémunération et générer des rapports de rémunération.

Pour supprimer les droits d'accès d'un utilisateur, écrivez à inslccs@rbc.com. L'accès au centre sécurisé de RBC Assurances sera maintenu pour chaque utilisateur jusqu'à ce que nous recevions une indication contraire. N'oubliez pas de révoquer l'accès des utilisateurs lorsqu'ils quittent votre organisation ou changent de rôle.

Renseignements sur l'utilisateur *renseignements obligatoires

	Prénom	Nom de famille	Adresse électronique	Entreprise Code postal	Téléphone *requis pour pouvoir recevoir le code de vérification d'authentification	Accès aux données sur la rémunération (O/N)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Vous vous engagez à ce que tous les utilisateurs utilisent le centre sécurisé de RBC Assurances uniquement à des fins approuvées et conformément aux exigences en matière de confidentialité ainsi qu'aux règlements de l'entreprise. Vous acceptez de nous indemniser en cas de négligence ou d'utilisation abusive.

Date_____
Signature autorisée_____
Nom du signataire (en caractères d'imprimerie)**Veillez faire parvenir cette formule à :****Contrats et rémunération**

C. P. 515, succursale A
Mississauga (Ontario) L5A 4M3
Télec. : 1 877 280-9742
Courriel : inslccs@rbc.com