

LOI SUR LA PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS (L.Q. 1993, C. 17)

Dossiers et renseignements personnels

Je comprends qu'un dossier renfermant des renseignements personnels à mon sujet est en voie de préparation. Ce dossier s'intitule: «Analyse des besoins financiers ». L'objet de ce dossier est de permettre à *Option Fortune inc.* (la compagnie), ses conseillers, ses assistants à l'analyse et leurs intermédiaires de:

- I- préparer un dossier et un plan financier intégré concernant l'analyse des besoins en assurance-vie, invalidité, maladie grave, soins de longue durée, soins de santé privé ainsi que l'analyse des besoins à la retraite et des placements le cas échéant;
- II- répondre à toute question que je pourrais avoir concernant mon dossier et mon plan financier intégré en général;
- III- effectuer un suivi régulier concernant ma situation financière, légale et successorale et l'analyse des produits financiers;

Les renseignements personnels de mon dossier peuvent être utilisés par la Compagnie en vue de toute prise de décision reliée à la réalisation de l'objet du dossier. Seuls les employés de la Compagnie, intermédiaires de marché ou représentants ou toute autre personne que j'aurai autorisée peuvent avoir accès à mon dossier, si nécessaire dans l'exercice de leurs fonctions.

J'autorise Option Fortune inc. à communiquer avec mes conseillers fiscaux, juridiques et comptables, le cas échéant.

J'autorise également Option Fortune inc. à m'ajouter à la liste d'envoi courriel des Infos-liens et à m'envoyer toutes informations jugées pertinentes.

Mon dossier est gardé dans les bureaux de la Compagnie situés au 1010, rue Sherbrooke Ouest, Bureau 2110, Montréal (Québec) H3A 2R7.

J'ai un droit d'accès à mon dossier, y compris celui de le faire rectifier, le cas échéant. Je comprends que pour exercer ce droit d'accès et de rectification, je dois adresser une demande écrite au responsable de l'accès à l'information à l'adresse ci-dessus. Les renseignements de mon dossier seront alors mis à ma disposition. Je peux demander l'accès à mon dossier à l'adresse ci-dessous et ce, pendant les heures d'ouverture.

Fait à _____ ce _____ jour d _____ 201____.

X

Client

X

Témoin

Responsable de l'accès à l'information : Anne-Marie Girard-Plouffe