

DOCUMENTS REQUIS

Veillez vous assurer d'inclure les documents suivants avec votre demande et de les transmettre via [l'Espace commerçant](#) ou par la poste à l'adresse figurant au bas de cette page. L'absence d'un ou des documents retardera le traitement de votre demande. Une demande n'est réputée reçue que si elle contient tous les renseignements et documents requis.

- Formulaire *Ouverture, modification ou ajout d'un compte en fidéicommis – Agent de voyages* dûment rempli (vous devez remplir un formulaire par compte);
- Copie des documents d'ouverture;
- Fiche de signature du compte en fidéicommis.

COMPTE EN FIDÉICOMMIS

- L'agent de voyages doit informer l'Office de la protection du consommateur de l'ouverture, de la fermeture et du transfert d'un compte en fidéicommis dans les 7 jours qui suivent, et lui indiquer le nom et l'adresse de l'institution financière et le numéro du compte.
- L'agent de voyages doit aussi informer l'Office de tout changement de signataires dans les 15 jours qui suivent.
- Le compte en fidéicommis doit être désigné comme « compte en fidéicommis ». Il doit être ouvert et maintenu au Québec, dans une banque à charte du Canada ou dans une autre institution autorisée par les lois du Canada ou du Québec à recevoir les dépôts. C'est le titulaire du permis d'agent de voyages qui est tenu d'effectuer les opérations dans le compte. Par contre, il peut autoriser, par écrit, un dirigeant ou un membre de son personnel à le faire.
- Un compte distinct pour chaque devise est recommandé.

Section 1 : Renseignements sur l'agence

Nom de l'agence :
N° de permis :

Section 2 : Renseignements sur la fermeture d'un compte en fidéicommis (s'il y a lieu)

Date de fermeture du compte :
N° d'institution (3 chiffres) :
N° de transit (5 chiffres) :
N° de compte (7 à 9 chiffres) :
Nom de l'institution financière :

Section 3 : Renseignements sur l'ouverture d'un compte en fidéicommis

N° de l'institution financière (3 chiffres) :
N° de transit de l'institution (5 chiffres) :
N° du compte (7 à 9 chiffres) :
Nom de l'institution financière :
Devise : <input type="checkbox"/> Dollars canadiens <input type="checkbox"/> Dollars américains <input type="checkbox"/> Autre devise, spécifiez :
Coordonnées de l'institution financière
Numéro, rue, bureau :
Ville : Province : Code postal :
Téléphone : Télécopieur :
Courriel :

Section 4 : Personnes autorisées à effectuer les opérations bancaires dans le compte en fidéicommis

Titulaire de permis		
Prénom :	Nom :	
Adresse personnelle (numéro, rue, appartement) :		
Ville :	Province :	Code postal :
Téléphone :	Date de naissance (aaaa-mm-jj) :	
Courriel :		

Autre signataire		
Prénom :	Nom :	
Type : <input type="checkbox"/> Signataire seul <input type="checkbox"/> Cosignataire <input type="checkbox"/> Autre type, spécifiez :		
Adresse personnelle (numéro, rue, appartement) :		
Ville :	Province :	Code postal :
Téléphone :	Date de naissance (aaaa-mm-jj) :	
Courriel :		

Section 4 : Personnes autorisées à effectuer les opérations bancaires dans le compte en fidéicomis (suite)

Autre signataire			
Prénom :	Nom :		
Type :	<input type="checkbox"/> Signataire seul	<input type="checkbox"/> Cosignataire	<input type="checkbox"/> Autre type, spécifiez :
Adresse personnelle (numéro, rue, appartement) :			
Ville :	Province :	Code postal :	
Téléphone :	Date de naissance (aaaa-mm-jj) :		
Courriel :			

Section 5 : Certification

Je déclare que les renseignements fournis dans le présent formulaire et dans toutes les pièces ci-annexées sont véridiques et complets. Je comprends que l'Office de la protection du consommateur pourra en tout temps vérifier l'état du compte en fidéicomis.	
Nom du titulaire de permis :	
[Prénom et nom, en lettres moulées]	
Signature :	Date :
[Aucune signature n'est requise quand le titulaire du permis transmet ce formulaire via l' Espace commerçant .]	