

Formulaire du promoteur lié à la nomination d'une autorité d'inscription locale (AIL)

Veuillez remplir tous les champs requis dans ce formulaire et le faire signer par le bon dirigeant de votre société avant de le retourner à l'adresse suivante : onboarding@fundserv.com.

L'Autorité d'inscription locale (AIL) désigne la (ou les) personnes nommée(s) par votre organisation et chargée(s) de l'attribution et de la tenue à jour des droits d'accès utilisateur au réseau de Fundserv. Le [Guide à l'intention des AIL](#) décrit les rôles et responsabilités des AIL, en plus de décrire en détail l'outil de gestion des accès utilisateur, appelé le Gestionnaire d'accès.

Un formulaire distinct doit être rempli pour la nomination de chaque AIL.

Inscription

Sélectionnez l'une des options suivantes :

Raison sociale

Code de la société

Candidat/e au titre d'AIL :

Titre	Nom
Signature	Adresse électronique d'affaires

Remarque : Vous ne pouvez pas fournir l'adresse courriel d'un service ou d'un groupe, ou une adresse courriel personnelle non affiliée à votre organisation.

Autorisation

En signant le présent formulaire, je (signataire autorisé/e ou approbateur/trice d'AIL désigné/e) confirme mon approbation du candidat ou de la candidate au poste d'AIL dont le nom apparaît ci-dessus. Le fait d'accepter la désignation et le rôle d'AIL signifie l'acceptation des responsabilités et obligations qui lui sont propres. En acceptant d'assumer le rôle d'AIL, vous convenez de respecter les modalités du Guide à l'intention des AIL, la Politique de confidentialité de Fundserv, de même que toute directive raisonnable fournie par un/e représentant/e dûment autorisé/e de Fundserv visant à préserver la confidentialité ou à protéger les renseignements se trouvant sous la garde ou le contrôle de Fundserv. Il est entendu qu'il m'appartient d'aviser Fundserv de tout changement de personnel susceptible de modifier l'inscription de l'AIL ci-dessus, ou de toute compromission soupçonnée du chiffrement de l'AIL et/ou des clés de signature numérique.

Titre	Nom
Signature	Date