

Demande de services d'accès sécurisés

L'objectif de ce formulaire est d'enregistrer la gestion des accès sécurisés et changements de noms distinctifs (ND), ainsi que d'en faire le suivi.

Type de demande (sélectionner un service dans les sous-sections A, B ou C)

A. Si vous sélectionnez un service dans cette sous-section, remplir les sections 1 et 3

Suppression d'un	Retrait de privilèges d'autorité d'inscription locale	Changement de codes
------------------	---	---------------------

B. Si vous choisissez un service dans cette sous-section, remplir les sections appropriées

Changement individuel de ND (remplir les sections 1, 2 et 3)
Changement en vrac de ND (remplir les sections 2 et 3; un représentant de Fundserv prendra contact avec vous)

C. Si vous sélectionnez un service dans cette sous-section, remplir les sections 1, 2 et 3

Autre(s) (p. ex. obtention d'un accès à myserv ou changement d'adresse de courriel)

1. Renseignements sur le titulaire d'accès individuel

(Entrer les renseignements sur l'autorité d'inscription locale pour laquelle vous remplissez cette demande)

Nom	
Nom de la société	
Code de la société	
Numéro de téléphone	
Adresse de courriel	

2. Renseignements sur le titulaire d'accès individuel

Code de la société

Les renseignements ont changés

De
À

3. Motif de la demande

Date d'entrée en vigueur

Indiquer le motif de cette demande de service

Authorization

(À faire remplir et signer par un signataire autorisé, une AIL agissant à titre d'approbateur désigné ou une autre AIL de votre société.)

Nom*	Poste*
Adresse de courriel*	Numéro de téléphone*
Signature*	Date*

* Champ obligatoire