

À : BMO Groupe financier, Comptes MasterCard d'entreprises
C. P. 11064, succursale Centre-ville, Montréal (Québec) H3C 5A2
Télécopieur : 1 866 246-0429
Attention : _____ Date : _____

DE : Nom de l'entreprise : _____ Télécopieur : _____
Nom du propriétaire : _____ Téléphone : _____
Nom du copropriétaire : _____ Téléphone : _____

OBJET : **REDISTRIBUTION DE LA LIMITE D'ENTREPRISE**

L'augmentation de la limite de l'entreprise n'est pas demandée. Le total des limites redistribuées ne doit pas dépasser la limite de l'entreprise.

La limite d'entreprise doit être maintenue à : _____ \$

Veuillez redistribuer la limite comme suit* :

N° de la carte : 5583

Nom : _____ Nouvelle Limite : _____ \$

N° de la carte : 5583

Nom : _____ Nouvelle Limite : _____ \$

Veuillez émettre une nouvelle carte (s'il y a lieu), comme suit :

Nom : _____ Limite : _____ \$

Adresse du domicile : _____

Ville : _____ Province : _____ Code Postal : _____

Téléphone du domicile : _____ Date de naissance : / /

Je confirme avoir obtenu le consentement de l'employé nommé ci-dessus pour vous fournir les renseignements qui le concernent afin que vous les utilisiez conformément au document relatif à la carte MasterCard Mosaik pour entreprise d'employé et au Code de confidentialité de BMO Groupe financier.

Signature du propriétaire : _____

Signature du copropriétaire : _____

* Pour demander une augmentation de la limite de l'entreprise, vous devez remplir le formulaire AUGMENTATION DE LIMITE DE CRÉDIT DE L'ENTREPRISE.

^{MC/MD} Marque de commerce ou marque de commerce déposée de la Banque de Montréal.

^{MD*} La Banque de Montréal est un usager sous licence de la marque de commerce déposée et du symbole de MasterCard International Inc.

