



# Demande de formulaires

Remplir et  
soumettre à la  
Standard Life

**Télécopieur :** 1 877 536-4666  
**Courrier ordinaire :** Approvisionnement  
 Standard Life  
 1245, rue Sherbrooke Ouest  
 Montréal (Québec) H3G 1G3

**Demandeur :** \_\_\_\_\_

**Date :** \_\_\_\_\_

**Agence :** \_\_\_\_\_

**code d'agence ou CIF :** \_\_\_\_\_ **ou** \_\_\_\_\_  
(code d'agence à cinq caractères) (CIF)

**Téléphone :** ( ) \_\_\_\_\_

**Adresse  
d'expédition :** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Courriel :** \_\_\_\_\_

(Ville) (Province) (Code Postal)

**Télécopieur :** \_\_\_\_\_

Article	Numéro de formulaire	Quantité	Titre de formulaire ou description
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Observations: