

**Formulaire de demande d'enquête**

Pour vous assurer que votre demande d'enquête sur le vol d'identité est correctement déposée auprès de la Financière GM, veuillez fournir les informations suivantes: (veuillez écrire en caractères d'imprimerie)

Numéro de compte de la Financière GM: \_\_\_\_\_

Nom complet de la victime: \_\_\_\_\_

Numéro d'assurance sociale de la victime:  
(optionnel) \_\_\_\_\_

Adresse postale de la victime: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Numéro de téléphone à la maison: \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone au travail: \_\_\_\_\_

Adresse courriel (optionnel): \_\_\_\_\_

Veuillez fournir ci-dessous des informations détaillées sur les circonstances entourant la plainte de vol d'identité ou de fraude à la consommation.

\_\_\_\_\_  
Signature de la victime