



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