

DEMANDE DE RESTRICTIONS À L'ACCÈS AUX RAPPORTS EN LIGNE TERAVIEW^{MD}

L'utilisation de Teraview est assujettie à certaines modalités. En apposant sa signature ci-après, le Titulaire du compte atteste l'exactitude des renseignements qu'il a soumis. Les Services autorisés doivent être utilisés conformément aux lois et aux règlements qui s'y appliquent. Votre demande doit être acceptée par Teranet Inc. et les membres de son groupe (« Teranet »). N.B. : Teranet utilisera les renseignements qu'elle aura tirés du présent formulaire et de l'utilisation des Services autorisés qui en résultera aux fins de l'administration des systèmes, des produits et des services et de l'accès à ceux-ci. Pour obtenir des renseignements sur la collecte et l'utilisation de ces renseignements, veuillez communiquer avec Teranet, au 1 800 208-5263 ou au 416 360-1190.

1. RENSEIGNEMENTS IMPORTANTS À L'INTENTION DES TITULAIRES DU COMPTE TERAVIEW

Teraview permet aux Titulaires d'une licence de sécurité personnelle Teraview de produire des rapports détaillés en ligne ou des rapports sommaires de compte en ligne. Ces rapports, qui résument les opérations qui ont été portées au compte Teraview, peuvent être produits par tous les Titulaires d'une licence de sécurité personnelle qui ont accès à votre compte Teraview. **SAUF INDICATION CONTRAIRE CI-APRÈS, TOUS LES UTILISATEURS ONT ACCÈS À CES RAPPORTS.** Pour empêcher des utilisateurs d'avoir accès à ces rapports au moyen du logiciel Teraview, veuillez indiquer, à la partie 2, le nom des Titulaires d'une licence de sécurité personnelle Teraview à qui vous **INTERDISEZ** la production de tels rapports.

NOM DU COMPTE (POUR LES COMPTES EXISTANTS SEULEMENT)

NUMÉRO DE COMPTE (POUR LES COMPTES EXISTANTS SEULEMENT)

NOM COMPLET DU TITULAIRE DU COMPTE (ENTREPRISE/CABINET/ORGANISME/PARTICULIER)

NOM DU REPRÉSENTANT AUTORISÉ DU TITULAIRE DU COMPTE

X

SIGNATURE DU REPRÉSENTANT AUTORISÉ DU TITULAIRE DU COMPTE

DATE (JJ/MM/AAAA)

2. RESTRICTION À L'ACCÈS AUX RAPPORTS DÉTAILLÉS EN LIGNE

Veuillez énumérer tous les Titulaires d'une licence de sécurité personnelle à qui vous **INTERDISEZ** l'accès aux rapports détaillés en ligne *ou* aux rapports sommaires de compte en ligne.

NOM DE FAMILLE	PRÉNOM	DEUXIÈME PRÉNOM	Restrictions à l'accès aux rapports détaillés en ligne	Restrictions à l'accès aux rapports sommaires de compte en ligne
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VEUILLEZ ENVOYER LE PRÉSENT FORMULAIRE ET LES PIÈCES JOINTES À TERANET INC. PAR TÉLÉCOPIEUR, AU 416 360-6069, OU PAR LA POSTE. TERANET INC. EST SITUÉE AU 123, FRONT STREET WEST, BUREAU 700, TORONTO (ONTARIO) M5J 2M2. VEUILLEZ NE PAS ENVOYER LE PRÉSENT FORMULAIRE PAR COURRIER ÉLECTRONIQUE.

VOUS POUVEZ AUSSI COMMUNIQUER AVEC TERANET INC. PAR TÉLÉPHONE, AU 416 360-5263, OU SUR SON SITE WEB, AU WWW.TERANET.CA.