

OEF (Canada) Inc.
The Exchange Tower, PO Box 427
130 King St. West, Suite 1800
Toronto, Ontario
Canada M5X 1E3

Date 日付:

Re: Principal refund under Bermuda Plan
(証書番号) Agreement #:

Dear Sir/Madam,

I/We hereby request OEF to wire the Principal refunds directly to the account as follows:

【Client Information】

Primary Subscriber 契約者 :
Joint Subscriber 準契約者 :
Address 住所 :
E-mail メールアドレス :

【Bank Information】

Name 銀行名 :
Address 住所 :
Telephone #電話番号 :
Branch Name 支店名 :
Branch Number 支店番号 :
Account Holder 口座名義人:
Account # 口座番号 :
SWIFT スウィフトコード :

及び、IBAN 番号 (ヨーロッパ域の銀行)

ABA 番号 (アメリカにある銀行)

経由銀行 (カリブ海地域所在の銀行)

Further Credit Information 経由銀行名:

Please feel free to contact me should you require further information.

Sincerely,

Signature of Primary Subscriber
契約者の署名

Signature of Joint Subscriber
準契約者の署名