Travaux publics et Services gouvernementaux Canada

PROTECTED "B" when completed PROTÉGÉ « B » lorsque rempli

## DIRECT DEPOSIT ENROLMENT FORM

The personal information on this form, including your Social Insurance Number (SIN), is collected by the Receiver General for Canada pursuant to the Department of Public Works and Government Services Act, s. 11 and the Financial Administration Act, ss. 35(2). Depending on payment type, additional Acts may be applicable (for example, the Income Tax Act for SIN use to pay your income tax refunds). Your name, contact information, payment amount(s), bank account, departmental client identifier, including SIN if required, will be used and disclosed to participating federal program(s) and your financial institution for direct deposit purposes. Payments can not be made without this information, including the SIN, where applicable. The information is described in Personal Information Bank, PWGSC PCU 712 Receiver General Payments. Your personal information, including SIN, is protected and will only be used and disclosed in accordance with the Privacy Act. Individuals have the right to request access and correct their personal information, if erroneous or incomplete.

Print clearly and in block letters. Please keep the appropriate federal government department informed of any changes to your mailing address. Should the department require clarification on the data you have provided, they will contact

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION **AU DÉPÔT DIRECT**

#### AVIS SUR LA PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Les renseignements personnels figurant sur le présent formulaire, y compris votre numéro d'assurance sociale (NAS), sont recueillis par le receveur général du Canada conformément à l'article 11 de la Loi sur le ministère des Travaux publics et des Services gouvernementaux et au paragraphe 35(2) de la Loi sur la gestion des finances publiques. Selon le type de paiement, d'autres lois pourraient s'appliquer (comme la *Loi de l'impôt sur le revenu* en ce qui concerne l'utilisation du NAS en vue du versement de vos remboursements d'impôt sur le revenu). Votre nom, vos coordonnées, le montant des paiements, les renseignements sur votre compte bancaire, l'identificateur de client ministériel et votre NAS (s'il y a lieu) seront utilisés et communiqués aux responsables des programmes fédéraux participants et à votre institution financière aux fins du paiement par dépôt direct. Les paiements ne peuvent pas être versés sans ces renseignements, y compris le NAS (s'il y a lieu). Ces renseignements sont décrits dans le fichier de renseignements personnels TPSGC PCU 712 - Paiements du receveur général. Vos renseignements personnels, y compris votre NAS, sont protégés; ils seront uniquement utilisés et divulgués conformément à la Loi sur la protection des renseignements personnels. Vous avez le droit d'exiger que l'on vous communique les renseignements personnels qui vous concernent et de demander des corrections s'ils sont erronés ou incomplets.

Écrivez lisiblement et en lettres moulées. Veuillez informer le ministère fédéral approprié de tout changement d'adresse. Un représentant du Ministère communiquera avec vous si des précisions sur les données que vous avez fournies sont

ART A - PARTIE A		
Surname Nom		
Given Name Prénom		Initial(s) Initiale(s)
Address Adresse		
City, Town Ville		Province
Postal Code Code postal	Telephone Téléphone	
Date of Birth (YYYYMMDD) Date de naissance (AAAAMMJJ)		
ART B - PARTIE B		
dicate the payment(s) you now receive by cheque	Indiquez le(s) paiement(s) que vo chèque	us recevez présentement par
anada Revenue Agency - Agence du revenu du	Canada	
Income Tax Refund, GST/HST credit and CCTB and any deemed overpayment of tax, and UCCB. I understand that CRA and will stay in effect until changed by me.		
Remboursement d'impôt, crédit pour la TPS/TVH et PFC versements anticipés de la PFRT, ainsi que tout autre pa nouveaux renseignements bancaires, je comprends que resteront valables jusqu'à avis contraire de ma part.	aiement d'impôt ou de taxe réputé en trop et de la	PUGE. En fournissant mes
Social Insurance No. N⁰ d'assurance sociale		
ervice Canada - Service Canada		
	0 1 5 1 5	
Old Age Security Sécurité de la vieillesse	Canada Pension Plan Régime de pensions du Canada	

anaua

001

	ontract No.
eterans Affairs Canada - Anciens Combattants Can	ada
Veterans Affairs Pension or Award Pension ou indemnité d'invalidité des anciens combattants	Veterans Affairs Financial Benefits Les avantages financiers aux anciens combattants
	le No. O de dossier
ART C - PARTIE C	
nadian Financial Institution Only	Institution financière Canadienne seulement
Branch No. Nº de la succursale	
Institution No.  Nº de l'institution	
Account No. Nº de compte	
Name(s) of account holder(s) Nom(s), titulaire(s) du compte	Financial institution's stamp here Cachet de l'institution financière id
ART D - PARTIE D	
onsent - Consentement	
he under-signed, consent to the Receiver General for Canada issuir payments as indicated above, by direct deposit to my bank accoun	
he under-signed, have read the privacy notice above and consent to e collection, use, and disclosure of my personal information as tlined in the notice.	Je, soussigné(e), déclare avoir lu l'avis sur la protection des renseignements personnels ci-dessus et consens à la cueillette, à l'utilisation et à la divulgation de mes renseignements personnels conformément à l'avis.
ensure prompt payment(s), I will notify the Receiver General for inada of any changes to my banking information.	Afin d'assurer le versement rapide de mes paiements, j'aviserai le receveur général du Canada de tout changement relatif à mes renseignements bancaires.
the under-signed confirm that all information provided above is rrect.	Je, soussigné(e), confirme que toute l'information fournie ci-dessus est juste.
	X
Date (YYYYMMDD - AAAAMMJJ)	Signature of Applicant - Signature du (de la) requérant(e)



005

# DIRECT DEPOSIT ENROLMENT FORM FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU DÉPÔT DIRECT

#### INSTRUCTIONS

#### Mailing address

Mail the completed form to:

RECEIVER GENERAL FOR CANADA PO BOX 5000 MATANE QC G4W 4R6

Until your direct deposit information has been updated, you will continue to be paid by cheque.

To update your banking information, please complete a new direct deposit enrolment form.

Please do not use this form to provide change of address information.

#### Need help with this form?

- ▶ Call 1-800-593-1666 (toll-free) between 8 a.m. and 8 p.m., Eastern Standard Time, Monday to Friday.
- Visit the Receiver General website at: www.directdeposit.gc.ca
- Consult with your financial institution.

People who use a TDD/TTY should place calls with the assistance of Bell Relay Service (BRS) operators at 1-800-465-7735.

#### Adresse postale

Postez votre formulaire rempli à :

RECEVEUR GÉNÉRAL DU CANADA CP 5000 MATANE QC G4W 4R6

Jusqu'à ce que vos informations de dépôt direct soient mis à jour, vous continuerez à être payés par chèque.

Pour changer votre information bancaire, veuillez compléter une nouvelle demande d'inscription au dépôt direct.

Ne pas utiliser ce formulaire pour changement d'adresse.

#### Besoin d'aide avec ce formulaire?

- Composez le 1-800-593-1666 (sans frais) entre 8 h et 20 h, heure normale de l'Est, du lundi au vendredi.
- Visitez le site web du Receveur général au : www.depotdirect.gc.ca
- Consultez votre institution financière.

Si vous avez un ATS/téléimprimeur composez le 1-800-465-7735 pour obtenir de l'aide de téléphonistes attitrés du Service de relais Bell (SRB).

### How to complete Part C

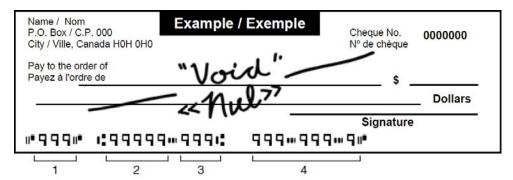
See example below

- 1. Cheque number not required.
- 2. Branch number 5 digits.
- 3. Institution number 3 digits.
- 4. Account number as shown on your cheque.

# Comment remplir la partie C

Voir exemple ci-dessous

- 1. Numéro du chèque pas nécessaire.
- 2. Numéro de la succursale 5 chiffres.
- 3. Numéro de l'institution 3 chiffres.
- 4. Numéro de compte comme il est indiqué sur votre chèque.



Instead of filling in Part C, you can attach a blank cheque for your Canadian bank account with "VOID" written on it. DO NOT ENCLOSE ANYTHING OTHER THAN YOUR VOIDED CHEQUE WITH THIS FORM.

Au lieu de remplir la partie C, vous pouvez joindre un spécimen de chèque pour votre compte bancaire canadien portant la mention « NUL » au recto. SAUF VOTRE CHÈQUE ANNULÉ, N'INCLURE AUCUN AUTRE DOCUMENT AVEC CE FORMULAIRE, À L'EXCEPTION DE VOTRE CHÈQUE ANNULÉ.