

**PART C (cont.) - PARTIE C (suite)**

**International Bank Account Number & Bank Identifier Code**  
**Numéro de compte bancaire International & Identifiant de banque**

IBAN No. - N° d'IBAN

\_\_\_\_\_

BIC SWIFT No.- N° BIC SWIFT

\_\_\_\_\_

**Postal Account - Compte postal**

Post Office Identification No. - N° d'identification du bureau de poste

\_\_\_\_\_

Account No. - N° de compte

\_\_\_\_\_

**8** Financial Institution name and address  
Nom, adresse de l'institution financière

(Stamp may be used - Cachet de l'institution accepté)

**9** Signature of financial institution official \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_  
Signature du représentant de l'institution financière Y - A M D - J

X

**10** Telephone No. of financial institution  
N° de téléphone de l'institution financière

\_\_\_\_\_

I, as the person entitled to receive the above-mentioned payment(s) and in lieu of my receiving a Receiver General cheque for it, hereby authorize the Receiver General for Canada to convert Canadian dollars to euros and to deposit, until further notice, the payment(s) described above into my account noted herein by means of Direct Deposit. I hereby agree to accept the exchange rate applied to the payment(s). I also agree that neither the Canadian government nor its agents shall be liable to myself or any third party for any special, consequential or incidental damages arising from delay.

Je, soussigné(e), bénéficiaire du (des) paiement(s) susmentionné, autorise par la présente le receveur général du Canada, à convertir les dollars canadiens en euros et à déposer ledit (lesdits) paiement(s) directement dans mon compte, au lieu de me faire parvenir un chèque du receveur général pour le montant en question et ce, jusqu'à nouvel avis. J'accepte par la présente le taux de change s'appliquant à ce(s) paiement(s). J'accepte également que ni le gouvernement du Canada ni ses représentants ne soient tenus responsables, par moi-même, ou par toute autre tierce partie, des dommages spéciaux, consécutifs ou accessoires dus à un retard.

X

Signature

Date



## How to enroll Comment s'inscrire

Enrollment for Direct Deposit is easy. Complete the form and mail it to the address below.

Rien de plus facile. Remplissez le formulaire et postez-le à l'adresse suivante :

**CHEQUE REDEMPTION  
CONTROL DIRECTORATE  
P.O. BOX 7000  
MATANE, QC, CANADA  
G4W 4T5**

**DIRECTION DU CONTRÔLE DU  
REMBOURSEMENT DES  
CHÈQUES  
C.P. 7000  
MATANE, QC, CANADA  
G4W 4T5**

The first direct deposit will be made approximately three months after receipt of your completed enrollment form. Your payment will be deposited into your account in euros. Please note the amount in euros of your payment may vary from month to month depending on the exchange rate applied. You should verify that your deposit has been made each month.  
**Need some help with this form?**

Le premier dépôt sera fait environ trois mois suivant la réception de votre formulaire d'inscription. Votre prestation sera déposée dans votre compte en euros. Veuillez noter que le montant en euros de votre paiement peut varier d'un mois à l'autre selon le taux de change. Assurez-vous que le dépôt a bel et bien été effectué chaque mois.

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

For information about direct deposit enrollment, visit the Receiver General web site at:

Pour tout renseignement sur l'inscription au dépôt direct, consulter le site web du Receveur Général au :

<http://www.pwgc.gc.ca/recgen/text/foreign-direct-deposit-e.html>

<http://www.tpsgc.gc.ca/recgen/text/foreign-direct-deposit-f.html>



Public Works and  
Government Services  
Canada

Travaux publics et  
Services gouvernementaux  
Canada

Canada

**REQUEST FORM  
FORMULAIRE D'INSCRIPTION**



The information you provide is required and collected under the authority of the government of Canada or its agent for the purpose of enrollment in a direct deposit service. The information provided is protected under the Canadian Privacy Act and may be accessed through your program department using the Personal Information Bank number PWGSC PPU 040.

Les renseignements fournis sont nécessaires et ne sont recueillis, en vertu de l'autorité du gouvernement du Canada ou de son représentant, que pour l'inscription au service du dépôt direct. Les renseignements fournis sont protégés conformément aux dispositions de la Loi Canadienne sur la protection des renseignements personnels et l'accès se fait par l'entremise du ministère fédéral approprié en utilisant le numéro du fichier de renseignements personnels TPSGC PPU 040.

**PART A - PARTIE A**

Please print clearly. Please keep the appropriate federal government department informed of any change to your mailing address.

Écrivez lisiblement. Veuillez informer le ministère fédéral approprié de tout changement d'adresse.

1 Surname - Nom

\_\_\_\_\_

2 Given name and initial(s) - Prénom et initiales

\_\_\_\_\_

3 Address - Adresse

4 Is this a new address?  
Nouvelle adresse?

Yes  
Oui

No  
Non

5 Telephone Number - Numéro de téléphone

\_\_\_\_\_

**PART B - PARTIE B**

6 Check off the box(es) for the payment(s) you want to receive by direct deposit

Cocher la(les) case(s) de(s) paiement(s) que vous désirez recevoir en dépôt direct

Old Age Security (OAS)  
Sécurité de la vieillesse (SV)

International Agreements - OAS  
Accords internationaux - SV

Canada Pension Plan (CPP)  
Régime de pensions du Canada (RPC)

International Agreements - CPP  
Accords internationaux - RPC

Social Insurance No. - N° d'assurance sociale

\_\_\_\_\_

**PART B (cont.) - PARTIE B (suite)**

**Human Resources and Skills Development Canada  
Ressources humaines et Développement des compétences Canada**

Canadian Government Annuities  
Rentes sur l'État

Contract No. - N° du contrat  
\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Veterans Affairs Canada - Anciens Combattants Canada**

Veterans Affairs Pension  
Pension aux anciens combattants

File No. - N° de dossier  
\_\_\_\_\_

War Veterans Allowance  
Allocation aux anciens combattants

Allowance No. - N° d'allocation  
\_\_\_\_\_

**Compensation - Prestations de retraite**

Canadian Forces Pension  
Pension de retraite des Forces canadiennes

Public Service Superannuation  
Pension de retraite de la fonction publique

RCMP Pension  
Pension de retraite de la GRC

Judges' Pension  
Pension des juges

Pension No. - N° de pension de retraite

\_\_\_\_\_

Members of Parliament Retiring Allowances  
Allocations de retraite des députés

Personal Record Identifier  
Code d'identification du dossier personnel

\_\_\_\_\_

**PART C - PARTIE C**

7 Must be completed by the financial institution or post office where you want your money deposited.

Doit être rempli par l'établissement financier ou le bureau de poste où vous voulez votre paiement déposé.

Check off the box in the highlighted area that represents the appropriate account type.

Cocher la case ombragée du compte approprié.

**Bank Account - Compte bancaire**

Bank Branch Code  
Code de succursale bancaire

\_\_\_\_\_

Account No. - N° de compte

\_\_\_\_\_