



Public Works and Government Services Canada

Superannuation, Pension Transition and Client Services Sector

P.O. Box 5010
Shediac, N.B.
E4P 9B4

Travaux publics et Services gouvernementaux Canada

Secteur des Pensions de retraite,
Regroupement des pensions et Services à la clientèle

C.P. 5010
Shediac (N.-B.)
E4P 9B4

Your file Votre référence

Our file Notre référence

In reply to your request, your monthly superannuation cheque may be deposited to your credit in a financial institution, under the following conditions:

(1) You must

- (a) sign the attached blank form (PWGSC-TPSGC 2033) in the "Signature of Annuitant" block, and
- (b) present it to the manager of the financial institution of your choice for his signature.

(2) The form must show your account number, provide the full name and address of the financial institution and bear the official stamp of that institution.

(3) The completed form is to be returned to the Superannuation, Pension Transition and Client Services Sector.

(4) A new form must be completed each time the financial institution, branch or your account number changes and must be received by this office prior to the 1st of the month for this arrangement to take effect.

(5) To cancel this arrangement, you must advise the Superannuation, Pension Transition and Client Services Sector in writing.

PLEASE NOTE: Correspondence other than enclosures with your pension cheque, such as statements for income tax purposes, will be forwarded to your residential address. Therefore, it is imperative that the Superannuation, Pension Transition and Client Services Sector be promptly notified of any change of your address.

To call the Superannuation, Pension Transition and Client Services Sector:

Collect (506) 533-5800

En réponse à votre demande, votre chèque de pension mensuel peut être déposé à votre crédit dans une institution financière si les conditions suivantes sont remplies :

(1) Vous devez

- (a) signer dans la case « Signature du pensionné » du formulaire en blanc ci-joint (PWGSC-TPSGC 2033),
- (b) remettre le formulaire au directeur de l'institution financière de votre choix pour qu'il y appose sa signature.

(2) Le formulaire doit indiquer votre numéro de compte ainsi que le nom et l'adresse complète de l'institution financière et doit porter le sceau officiel de cette institution.

(3) Le formulaire, dûment rempli, doit être retourné au Secteur des Pensions de retraite, Regroupement des pensions et Services à la clientèle.

(4) Un nouveau formulaire doit être rempli chaque fois que vous changez d'institution financière, de succursale ou de numéro de compte, et nous devrons le recevoir avant le 1er du mois au cours duquel le changement doit entrer en vigueur.

(5) Pour annuler cet arrangement, vous devez aviser le Secteur des Pensions de retraite, Regroupement des pensions et Services à la clientèle par écrit.

VEUILLEZ NOTER : La correspondance, autre que les documents joints à votre chèque de pension, notamment vos relevés aux fins d'impôt, sera envoyée à votre lieu de résidence. Par conséquent, il est des plus important que vous informiez le Secteur des Pensions de retraite, Regroupement des pensions et Services à la clientèle, aussi rapidement que possible, de tout changement d'adresse.

Pour communiquer avec le Secteur des Pensions de retraite, Regroupement des pensions et Services à la clientèle :

À frais virés (506) 533-5800

Canada

PWGSC-TPSGC 2033 (07/2005)



Public Works and Government Services Canada

Travaux publics et Services gouvernementaux Canada

Protected "B" when completed
Protégé « B » lorsque rempli

Superannuation, Pension Transition and Client Services Sector

Secteur des Pensions de retraite, Regroupement des pensions et Services à la clientèle

P.O. Box 5010
Shediac, N.B.
E4P 9B4

C.P. 5010
Shediac (N.-B.)
E4P 9B4

Provision of the information requested on this document is voluntary. This information is being collected for the purpose of documenting your request to deposit your superannuation cheques in a financial institution and it is essential to making a decision directly affecting you. Refusal to respond may result in your superannuation cheques not being deposited in a financial institution. This information will be stored in Personal Information Bank number PWGSC PCE 702. It is protected from disclosure to unauthorized persons or agencies pursuant to the provisions of the *Privacy Act*. Under the Act you have the right to request access to your personal information, held by a federal government Institution, and to request corrections should you believe the information contains errors or omissions.

Request to Deposit Superannuation Cheques in a Financial Institution

Demande de dépôt des chèques de pension de retraite dans une institution financière

La communication des renseignements demandés dans ce document est facultative. Ces renseignements sont recueillis afin de documenter votre demande de déposer vos chèques de pension de retraite dans une institution financière et sont essentiels pour prendre une décision qui vous concerne directement. Un refus de répondre peut vous exposer à ce que vos chèques de pension de retraite ne soient pas déposés dans une institution financière. Ces renseignements seront versés au fichier de renseignements personnels numéro TPSGC PCE 702. Ils sont protégés contre toute divulgation à des personnes ou à des organismes non autorisés, conformément aux dispositions de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*. Aux termes de ladite loi, vous avez le droit de vous faire communiquer les renseignements personnels vous concernant et conservés par une institution du gouvernement fédéral et de demander des corrections si, selon vous, ils sont erronés ou incomplets.

Date Y-A M D-J	Superannuation No. - N° de pension de retraite	Name of Annuitant - Nom du pensionné
----------------	------------------------------------------------	--------------------------------------

In the event that a superannuation payment is forwarded to this institution, to be placed to the credit of the above-named annuitant, after his death and subsequent to receiving the notice of death, we undertake:

- (i) To return all cheques to:
Public Works and Government Services Canada
Superannuation, Pension Transition and Client Services Sector
P.O. Box 5010
Shediac, N.B. E4P 9B4;
and
- (ii) To return to the Superannuation, Pension Transition and Client Services Sector all payments deposited by us to the credit of the annuitant, that remain in the account, by an instrument payable to the Receiver General for Canada, unless the balance has been altered to the disadvantage of the financial institution prior to receiving the notice of death.

We further undertake, that any correspondence, received for the above-named annuitant, will be redirected to his residence for his personal attention.

S'il arrivait qu'un paiement de pension de retraite soit envoyé à cet établissement, pour être porté au crédit du pensionné susnommé, après son décès et après avoir reçu l'avis de décès, nous nous engageons :

- (i) À renvoyer tous les chèques à :
Travaux publics et Services gouvernementaux Canada
Secteur des Pensions de retraite, Regroupement des pensions et Services à la clientèle
C.P. 5010
Shediac (N.-B.) E4P 9B4
et
- (ii) À renvoyer au Secteur des Pensions de retraite, Regroupement des pensions et Services à la clientèle tous les paiements que nous aurons déposés et portés au crédit du pensionné, qui restent au compte, au moyen d'un instrument payable au Receveur général du Canada, à moins que le solde n'ait été modifié au désavantage de l'institution financière avant qu'elle n'ait reçu l'avis de décès.

Nous nous engageons, en outre, à expédier à son domicile, et à son attention personnelle, toute correspondance que nous recevrons pour le pensionné susnommé.

Signature of Manager Signature du directeur	Official Stamp of the Financial Institution Sceau officiel de l'institution financière
Name, Branch and Location of the Financial Institution Nom, succursale et adresse de l'institution financière	
Account No. - N° de compte	

I consent to the financial institution carrying out the provisions of this undertaking.

Je consens à ce que l'institution financière applique les clauses du présent engagement.

Signature of Annuitant
Signature du pensionné

Canada

**1 SUPERANNUATION, PENSION TRANSITION AND CLIENT SERVICES SECTOR
SECTEUR DES PENSIONS DE RETRAITE, REGROUPEMENT DES PENSIONS ET
SERVICES À LA CLIENTÈLE**

**2 FINANCIAL INSTITUTION
INSTITUTION FINANCIÈRE**

**3 APPLICANT
REQUÉRANT**