



# Direct Deposit Enrollment Request

# Demande d'inscription au dépôt direct

This form can only be used for payments deposited in Canada.

Ce formulaire ne doit être utilisé que pour les paiements déposés au Canada.

## 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 / Prénom: \_\_\_\_\_ Initial(s) / Initiale(s): \_\_\_\_\_

3 Street address, Apt. No., R.R. or P.O. Box - Rue, N° d'app., R.R. ou Case postale: \_\_\_\_\_

City, Town - Ville: \_\_\_\_\_ Province: \_\_\_\_\_

Postal Code - Code postal: \_\_\_\_\_ 4 Telephone - Téléphone: \_\_\_\_\_

## PART B - PARTIE B

5 Check off the payment(s) you now receive by cheque:

Cocher le(s) paiement(s) que vous recevez présentement par chèque :

Income Tax Refund / Remboursement d'impôt Social Insurance No. - N° d'assurance sociale: \_\_\_\_\_

Goods and Services Tax Credits / Crédit de taxe sur les produits et services: \_\_\_\_\_

Child Tax Benefit / Prestation fiscale pour enfants  Universal Child Care Benefit / Prestation universelle pour la garde d'enfants

Old Age Security / Sécurité de la vieillesse Account No. - N° de compte: \_\_\_\_\_

Canada Pension Plan / Régime de pensions du Canada

Veterans Affairs Pension or Award / Pension ou indemnité d'invalidité des anciens combattants File No. - N° de dossier: \_\_\_\_\_

War Veterans Allowance / Allocation aux anciens combattants

Veterans Affairs Financial Benefits / Les avantages financiers aux anciens combattants

Canadian Forces Pension / Pension des Forces canadiennes Pension No. - N° de pension de retraite: \_\_\_\_\_

Public Service Superannuation / Pension de retraite de la Fonction publique Pension No. - N° de pension de retraite: \_\_\_\_\_

RCMP Pension / Pension de la GRC Pension No. - N° de pension de retraite: \_\_\_\_\_

Canadian Government Annuities / Les rentes sur l'état Contract No. - N° du contrat: \_\_\_\_\_

Please attach a blank cheque for your bank account with "VOID" written on it. If you don't have a chequing account, please see Part C on the back of this form.

S.V.P. joindre un spécimen de chèque avec la mention « NUL » pour votre compte bancaire. Si vous n'avez pas de compte de chèques, reportez-vous à la partie C au verso de ce formulaire.

**For further information on Direct Deposit, please call toll-free 1-800-593-1666.**

Name / Nom: \_\_\_\_\_ Example / Exemple: \_\_\_\_\_

P.O. Box / C.P. 000 \_\_\_\_\_

City / Ville, Canada H0H 0H0 \_\_\_\_\_

Cheque No. / N° de chèque: 0000000

Pay to the order of / Payez à l'ordre de: \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_ Dollars

Signature: \_\_\_\_\_

"000" "00000"000

**Pour en savoir davantage sur le dépôt direct, veuillez composer le numéro sans frais 1-800-593-1666.**

I, as the person entitled to receive the payment(s) indicated above, authorize the Receiver General for Canada to deposit the payment(s) directly into my account until further notice.

En tant que prestataire du (des) paiement(s) indiqué(s) ci-haut, j'autorise le receveur général du Canada à déposer ce (ces) paiement(s) directement dans mon compte, à moins d'avis contraire de ma part.

6 \_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_

Year / Année: \_\_\_\_\_ Month / Mois: \_\_\_\_\_ Day / Jour: \_\_\_\_\_

Signature of Applicant / Signature du (de la) requérant(e):  English - anglais  français - French

Language Preference - Préférence linguistique

Do not enclose anything other than your voided cheque with this form.

Sauf votre chèque annulé, n'inclure aucun autre document avec ce formulaire.

