

**PART C - PARTIE C**

To enroll in Direct Deposit, attach a voided cheque (a blank personal cheque with "void" written on it). Be sure to sign at the 'X' below in box 6.

Pour vous inscrire au dépôt direct, joignez un chèque annulé (un chèque en blanc avec la mention « annulé »). Assurez-vous de signer à l'endroit indiqué plus bas par un « X » à la case 6.

If you do not enclose a voided cheque, fill in boxes 1 and 2. Your financial institution should confirm this information by completing boxes 3, 4 and 5.

Si vous ne joignez pas de chèque annulé, remplissez les cases 1 et 2 ci-dessous. Votre institution financière doit confirmer cette information en remplissant les cases 3, 4 et 5.

**Direct Deposit Routing No. - N° d'acheminement du dépôt direct**

All fields must be completed with zeros from the left.

Tous les champs à gauche des chiffres doivent être complétés par des "zéros".

1 Bank / Branch Code Account No. Suffix Code de succursale bancaire N° de compte Suffixe

2 Name(s) of account holder(s) 3 Financial institution name, address and postcode - Nom, adresse et code postal de l'institution financière

4 Signature of financial institution official Date Signature du représentant de l'institution financière

5 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 New Zealand dollars and to deposit, until further notice, the payment(s) described above into my account noted herein by means of Direct Deposit...

6 Signature Date X



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 à l'endos et postez-le à l'adresse suivante :

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

DIRECTION DU CONTRÔLE ET 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 New Zealand dollars. Please note that the amount of your payment may vary from month to month depending on the exchange rate applied...

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

Need some help with this form?

Besoin d'aide avec ce formulaire?

For information about direct deposit enrollment, call 0800 450 317 between the hours of 8 a.m. and 8 p.m., Eastern time.

Pour tout renseignement sur l'inscription au dépôt direct, composez le 0800 450 317 entre 8 h et 20 h, heure de l'Est.

**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

\_\_\_\_\_

Postal Code - Code postal

\_\_\_\_\_

4 Is this a new address?  Yes / Oui  No / Non

5 Telephone number - Numéro de téléphone

\_\_\_\_\_

**PART B - PARTIE B**

1 Check off the box(es) for the payment(s) you wish to receive by direct deposit.

Cochez la(les) case(s) de(s) paiement(s) que vous désirez recevoir par dépôt direct.

2 Enter the number associated to each type of payment you wish to receive.

Inscrivez le numéro associé à chaque type de paiement que vous désirez recevoir.

**Service Canada**

- 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

Account No. - N° de compte

\_\_\_\_\_

**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 or Award / Pension ou indemnité d'invalidité des anciens combattants
- War Veterans Allowance / Allocation aux anciens combattants
- Veterans Affairs Financial Benefits / Les avantages financiers aux anciens combattants

File No. - N° de dossier

\_\_\_\_\_

**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

\_\_\_\_\_