



## Autorisation de communiquer de l'information à un représentant

Ce formulaire vous permet de nommer une personne (votre représentant) qui communiquera pour vous avec le Régime de pensions du Canada (RPC) ou la Sécurité de la vieillesse (SV), ou les deux. Il permet aussi au RPC ou à la SV de fournir à votre représentant des renseignements personnels à votre sujet, par exemple de l'information sur votre demande, sur vos prestations ou sur vos cotisations.

### Partie 1 : votre autorisation (*vous devez remplir cette partie*)

Prénom	Initiale	Nom de famille	Numéro d'assurance sociale
J'autorise les employé(e)s de RPC/SV à fournir à mon représentant nommé à la <b>partie 2</b> les renseignements personnels qui se trouvent dans mon dossier au sujet du ou des programmes que j'ai coché(s) ci-dessous :			
<b>Cochez UNE seule case :</b> <input type="checkbox"/> RPC seulement <input type="checkbox"/> SV seulement <input type="checkbox"/> RPC et SV			
Je comprends que mon autorisation est valable sauf si je l'annule par écrit. Je comprends aussi qu'en signant ce formulaire, je donne à mon représentant le droit de donner et de recevoir de l'information en mon nom. Par contre, je ne donne pas à mon représentant le droit de prendre des décisions à ma place. Je comprends aussi que mon autorisation n'est valable que si ce formulaire est remis au RPC ou à la SV dans l'année qui suit la date à laquelle je l'ai signé.			
Je demande au RPC ou à la SV d'envoyer toute correspondance à mon représentant : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Votre signature : _____			Date : _____ Année Mois Jour

### Partie 2 : votre représentant (*votre représentant doit remplir cette partie*)

Nom complet du représentant : _____				
Prénom	Initiale	Nom de famille		
Numéro de téléphone : Maison (    ) - Travail (    ) - Autre (    ) -				
Adresse postale : _____				
Rue	Ville	Province	Pays	Code Postale
Je comprends que j'ai le droit de communiquer avec le(s) programme(s) coché(s) ci-dessus pour donner et recevoir de l'information au sujet de la personne nommée à la <b>partie 1</b> . Je comprends aussi que je n'ai pas le droit de prendre aucune décision à la place de cette personne.				
Signature du représentant : _____			Date : _____ Année Mois Jour	
<b>Gardez une photocopie de ce formulaire pour pouvoir y faire référence quand vous contactez le RPC ou la SV.</b>				

### Vos renseignements personnels sont protégés

Le RPC et la SV n'ont pas le droit de communiquer vos renseignements personnels à une autre personne ou organisation sans votre autorisation écrite, sauf quand la loi sur le RPC ou la SV le permet. Vous et votre représentant autorisé avez le droit de demander une copie de l'information que contient votre dossier.

### Comment joindre le RPC et la SV :

Pour obtenir d'autres renseignements sur ce formulaire ou sur les prestations du RPC ou de la SV, téléphonez gratuitement aux numéros suivants :

- Français - Renseignements généraux : 1 800 277-9915
- Anglais - Renseignements généraux : 1 800 277-9914
- ATS : 1 800 255-4786 (pour les personnes qui ont de la difficulté à parler ou à entendre)

Vous pouvez aussi visiter notre site Web à l'adresse [servicecanada.gc.ca](http://servicecanada.gc.ca)



## Bureaux de Service Canada

Vous devez envoyer le(s) formulaire(s) par courrier au bureau de Service Canada le plus près de chez vous. La liste de ces bureaux se trouve ci-dessous. Si vous avez besoin d'aide pour remplir le(s) formulaire(s) et que vous demeurez **au Canada ou aux États-Unis**, vous pouvez téléphoner sans frais au **1 800 277-9915**. Les personnes ayant un trouble de la parole ou une déficience auditive qui utilisent un télécriteur ATS peuvent appeler au **1 800 255-4786**. Ayez votre numéro d'assurance sociale à portée de la main. **Note** : Si vous envoyez votre formulaire de l'extérieur du Canada, vous devez l'envoyer au bureau régional se trouvant dans la province de votre dernière résidence.

### TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR

Service Canada  
Case postale 9430  
St. John's NL A1A 2Y5

### ONTARIO (Timmins)

Service Canada  
Sac Postal 2013  
Timmins ON P4N 8C8

### ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD

Service Canada  
Case postale 20105  
Comptoir postal Sherwood  
Sherwood PE C1A 9E3

### ONTARIO (Chatham)

Service Canada  
Case postale 2020  
Chatham ON N7M 6B2

### NOUVELLE-ÉCOSSE

Service Canada  
Case postale 1687  
Succursale « M »  
Halifax NS B3J 3J4

### MANITOBA ET SASKATCHEWAN

Service Canada  
Case postale 818  
Succursale Main  
Winnipeg MB R3C 2N4

### NOUVEAU-BRUNSWICK

Service Canada  
Case postale 250  
Fredericton NB E3B 4Z6

### ALBERTA / TERRITOIRES DU NORD-OUEST ET NUNAVUT

Service Canada  
Case postale 2710  
Succursale Main  
Edmonton AB T5J 4C2

### QUÉBEC

Service Canada  
Case postale 1816  
Québec QC G1K 7L5

### COLOMBIE-BRITANNIQUE ET YUKON

Service Canada  
Case postale 1177  
Victoria BC V8W 2V2

### ONTARIO (Scarborough)

Service Canada  
Case postale 5100  
Succursale « D »  
Scarborough ON M1R 5C8

This form is also available in English - ISP-3501E