



Public Works and Government Services Canada

Travaux publics et Services gouvernementaux Canada

PROTECTED "B" when completed
PROTÉGÉ « B » lorsque rempli

This form is under review. Calculations will be updated in a future release.

DIRECT DEPOSIT
ENROLMENT FORM

FORMULAIRE D'INSCRIPTION
AU DÉPÔT DIRECT

PRIVACY NOTICE

The personal information on this form, including your Social Insurance Number (SIN), is collected by the Receiver General for Canada pursuant to the Department of Public Works and Government Services Act, s. 11 and the Financial Administration Act, ss. 35(2). Depending on payment type, additional Acts may be applicable (for example, the Income Tax Act for SIN use to pay your income tax refunds). Your name, contact information, payment amount(s), bank account, departmental client identifier, including SIN if required, will be used and disclosed to participating federal program(s) and your financial institution for direct deposit purposes. Payments can not be made without this information, including the SIN, where applicable. The information is described in Personal Information Bank, PWGSC PCU 712 Receiver General Payments. Your personal information, including SIN, is protected and will only be used and disclosed in accordance with the Privacy Act. Individuals have the right to request access and correct their personal information, if erroneous or incomplete.

AVIS SUR LA PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Les renseignements personnels figurant sur le présent formulaire, y compris votre numéro d'assurance sociale (NAS), sont recueillis par le receveur général du Canada conformément à l'article 11 de la Loi sur le ministère des Travaux publics et des Services gouvernementaux et au paragraphe 35(2) de la Loi sur la gestion des finances publiques. Selon le type de paiement, d'autres lois pourraient s'appliquer (comme la Loi de l'impôt sur le revenu en ce qui concerne l'utilisation du NAS en vue du versement de vos remboursements d'impôt sur le revenu). Votre nom, vos coordonnées, le montant des paiements, les renseignements sur votre compte bancaire, l'identificateur de client ministériel et votre NAS (s'il y a lieu) seront utilisés et communiqués aux responsables des programmes fédéraux participants et à votre institution financière aux fins du paiement par dépôt direct. Les paiements ne peuvent pas être versés sans ces renseignements, y compris le NAS (s'il y a lieu). Ces renseignements sont décrits dans le fichier de renseignements personnels TPSGC PCU 712 - Paiements du receveur général. Vos renseignements personnels, y compris votre NAS, sont protégés; ils seront uniquement utilisés et divulgués conformément à la Loi sur la protection des renseignements personnels. Vous avez le droit d'exiger que l'on vous communique les renseignements personnels qui vous concernent et de demander des corrections s'ils sont erronés ou incomplets.

Print clearly and in block letters. Please keep the appropriate federal government department informed of any changes to your mailing address. Should the department require clarification on the data you have provided, they will contact you.

Écrivez lisiblement et en lettres moulées. Veuillez informer le ministère fédéral approprié de tout changement d'adresse. Un représentant du Ministère communiquera avec vous si des précisions sur les données que vous avez fournies sont nécessaires.

PART A - PARTIE A

Form fields for personal information: Surname, Given Name, Address, City, Town, Ville, Postal Code, Telephone, Date of Birth, etc.

PART B - PARTIE B

Indicate the payment(s) you now receive by cheque

Indiquez le(s) paiement(s) que vous recevez présentement par chèque

Canada Revenue Agency - Agence du revenu du Canada

Income Tax Refund, GST/HST credit and CCTB and any related provincial and territorial payments, WITB advance payments, any other deemed overpayment of tax, and UCCB. I understand that providing new banking information replaces any banking information on file with CRA and will stay in effect until changed by me.

Remboursement d'impôt, crédit pour la TPS/TVH et PFCE, y compris les versements de prestations provinciales ou territoriales liés, versements anticipés de la PFRT, ainsi que tout autre paiement d'impôt ou de taxe réputé en trop et de la PUGE. En fournissant mes nouveaux renseignements bancaires, je comprends que ceux-ci remplacent les renseignements bancaires fournis précédemment et qu'ils resteront valables jusqu'à avis contraire de ma part.

Social Insurance No. / N° d'assurance sociale field

Service Canada - Service Canada

Old Age Security / Sécurité de la vieillesse and Canada Pension Plan / Régime de pensions du Canada checkboxes

Social Insurance No. / N° d'assurance sociale field

PWGSC-TPSGC 8001-510 (2013-07)



80015101



PART B CONTINUED - PARTIE B SUITE

Canadian Government Annuities / Rentes sur l'Etat ▶ Contract No. / No du contrat

Veterans Affairs Canada - Anciens Combattants Canada

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

War Veterans Allowance / Allocation aux anciens combattants ▶ File No. / N° de dossier

PART C - PARTIE C

Canadian Financial Institution Only

Institution financière Canadienne seulement

Branch No. / N° de la succursale

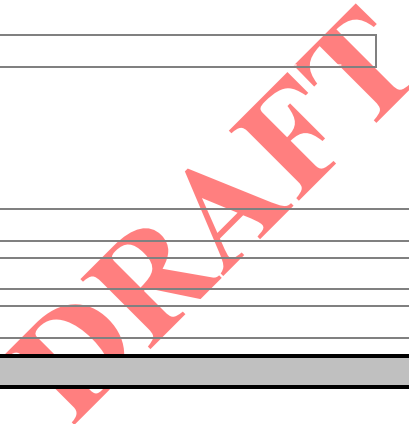
Institution No. / N° de l'institution

Account No. / N° de compte



Financial institution's stamp here / Cachet de l'institution financière ici

Name(s) of account holder(s) / Nom(s), titulaire(s) du compte



PART D - PARTIE D

Consent -Consentement

I, the under-signed, consent to the Receiver General for Canada issuing my payments as indicated above, by direct deposit to my bank account.

Je, soussigné(e), consens à ce que le receveur général du Canada verse mes paiements dans mon compte bancaire par dépôt direct, comme indiqué ci-dessus.

I, the under-signed, have read the privacy notice above and consent to the collection, use, and disclosure of my personal information as outlined in the notice.

Je, soussigné(e), déclare avoir lu l'avis sur la protection des renseignements personnels ci-dessus et consens à la cueillette, à l'utilisation et à la divulgation de mes renseignements personnels conformément à l'avis.

To ensure prompt payment(s), I will notify the Receiver General for Canada of any changes to my banking information.

Afin d'assurer le versement rapide de mes paiements, j'aviserai le receveur général du Canada de tout changement relatif à mes renseignements bancaires.

I, the under-signed confirm that all information provided above is correct.

Je, soussigné(e), confirme que toute l'information fournie ci-dessus est juste.

Date (YYYYMMDD -AAAAMMJJ)

Signature of Applicant - Signature du (de la) requérant(e)

▶ Preferred Language / Langue de préférence English / Anglais Français / French

PWGSC-TPSGC 8001-510 (2013-07)



80015102