



How to enroll Comment s'inscrire

Enrollment for Direct Deposit is easy. Complete the form and mail it to the address below.

**CHEQUE REDEMPTION
CONTROL DIRECTORATE
P.O. BOX 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 Swedish Kronas. Please note that the amount of your payment may vary from month to month depending on the exchange rate applied. You should verify that your deposit has been made each month.

Need some help with this form?

For information about direct deposit enrollment, call 00 800 3671 8290 between the hours of 8 a.m. and 8 p.m., Eastern time.

Rien de plus facile. Remplissez le formulaire et postez-le à l'adresse suivante :

**DIRECTION DU CONTRÔLE
ET DU REMBOURSEMENT
DES CHÈQUES
C.P. 7000
MATANE, QC, CANADA
G4W 4T5**

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 couronnes suédoises. 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.

Besoin d'aide avec ce formulaire?

Pour tout renseignement sur l'inscription au dépôt direct, composez le 00 800 3671 8290 entre 8 h et 20 h, heure de l'Est.



Public Works and
Government Services
Canada

Travaux publics et
Services gouvernementaux
Canada

Canada

PART B (cont.) - PARTIE B (suite)

Service 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 Pension / Pension 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

PART C PARTIE C

- 1** Must be completed by the financial institution or post office where you want your money deposited. **Doit être rempli par l'institution financière ou le bureau de poste où vous voulez votre paiement déposé.**
- 2** Check off the box that represents the appropriate account type. **Cochez la case du compte approprié.**
- IBAN No. - N° d'IBAN

S | E | _____

Bank Giro Account - Compte chèque postal

| B | G | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Plus Giro Account - Compte courant plus

| P | G | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

MANDATORY - OBLIGATOIRE

Bank Information Code (BIC/SWIFT) - Identifiant de banque

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

3 Name(s) of account holder(s)
Nom(s) du(des) titulaire(s) du compte

4 Financial institution name, address and
postcode - Nom, adresse et code
postal de l'institution financière

(Stamp may be used - Cachet de l'institution accepté)

5 Signature of financial institution official
Signature du représentant de l'institution financière

Date
Y - A M D - J

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

6 Telephone No. of financial institution - N° de téléphone de l'institution financière

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

I, as the person entitled to receive the
aforementioned 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
Swedish Kronas and to deposit the payment(s),
until further notice, into my account noted
herein by means of Direct Deposit. I hereby
agree to accept the exchange rate applied to
the payment(s). I also agree that neither the
Canadian government nor its agents shall be
liable to myself or any third party for any special,
consequential or incidental damages arising
from delay.

Je, soussigné(e), bénéficiaire du (des)
paiement(s) susmentionné(s), autorise par la
présente le receveur général du Canada, à
convertir les dollars canadiens en couronnes
suédoises et à déposer ledit (lesdits)
paiement(s) directement dans mon compte, au
lieu de me faire parvenir un chèque du receveur
général pour le montant en question et ce,
jusqu'à nouvel avis. J'accepte par la présente le
taux de change s'appliquant à ce(s) paiement(s).
J'accepte également que ni le gouvernement du
Canada ni ses représentants ne soient tenus
responsables, par moi-même, ou par toute autre
tierce partie, des dommages spéciaux,
consécutifs ou accessoires dûs à un retard.

7 Signature

Date

X

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |