



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 New Zealand Dollars. 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 0800 450 317 between the hours of 8 a.m. and 8 p.m., Eastern time.

Rien de plus facile. Remplissez le formulaire à l'endos 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 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.

Besoin d'aide avec ce formulaire?

Pour tout renseignement sur l'inscription au dépôt direct, composez le 0800 450 317 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

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 Code de succursale bancaire	Account No. N° de compte	Suffix Suffixe												
	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>					<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>					<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>				

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

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

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

4	Signature of financial institution official Signature du représentant de l'institution financière	Date Y - A M D - J				
		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>				

5	Telephone no. of financial institution - N° de téléphone de l'institution financière				
	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>				

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 New Zealand Dollars 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 dollars néo-zélandais 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.

6	Signature	Date
	X	