



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...

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...

Print clearly and in block letters. Please keep the appropriate federal government department informed of any changes to your mailing address.

Écrivez lisiblement et en lettres moulées. Veuillez informer le ministère fédéral approprié de tout changement d'adresse.

PART A - PARTIE A

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

PART B - PARTIE B

Indicate the payment(s) you would like to receive by direct deposit / Indiquez le(s) paiement(s) que vous voulez recevoir par dépôt direct

Canada Revenue Agency - Agence du revenu du Canada

- Canada Child Tax Benefit / Prestation fiscale canadienne pour enfants
Universal Child Care Benefit / Prestation universelle pour la garde d'enfants
Income Tax Refund, GST/HST credit, WITB advance payments, and any other deemed overpayment of tax.

Social Insurance No. / N° d'assurance sociale

Service Canada - Service Canada

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

Social Insurance No. / N° d'assurance sociale

PWGSC-TPSGC 8001-500 (2013-03)



80015001



001



# DIRECT DEPOSIT ENROLMENT FORM FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU DÉPÔT DIRECT

## INSTRUCTIONS

### Mailing address

Mail the completed form to:

**RECEIVER GENERAL FOR CANADA  
PO BOX 5000  
MATANE QC G4W 4R6**

Until your direct deposit information has been updated, you will continue to be paid by cheque.

To update your banking information, please complete a new direct deposit enrolment form.

Please do not use this form to provide change of address information.

### Need help with this form?

- ▶ Call 1-800-593-1666 (toll-free) between 8 a.m. and 8 p.m., Eastern Standard Time, Monday to Friday.
- ▶ Visit the Receiver General website at: [www.directdeposit.gc.ca](http://www.directdeposit.gc.ca)
- ▶ Consult with your financial institution.

People who use a TDD/TTY should place calls with the assistance of Bell Relay Service (BRS) operators at 1-800-465-7735.

### Adresse postale

Postez votre formulaire rempli à :

**RECEVEUR GÉNÉRAL DU CANADA  
CP 5000  
MATANE QC G4W 4R6**

Jusqu'à ce que vos informations de dépôt direct soient mises à jour, vous continuerez à être payés par chèque.

Pour changer votre information bancaire, veuillez compléter une nouvelle demande d'inscription au dépôt direct.

Ne pas utiliser ce formulaire pour changement d'adresse.

### Besoin d'aide avec ce formulaire?

- ▶ Composez le 1-800-593-1666 (sans frais) entre 8 h et 20 h, heure normale de l'Est, du lundi au vendredi.
- ▶ Visitez le site web du Receveur général au : [www.depotdirect.gc.ca](http://www.depotdirect.gc.ca)
- ▶ Consultez avec votre institution financière.

Si vous avez un ATS/téléimprimeur composez le 1-800-465-7735 pour obtenir de l'aide de téléphonistes attitrés du Service de relais Bell (SRB).

### How to complete Part C

See example below

1. Cheque number - not required.
2. Branch number - 5 digits.
3. Institution number - 3 digits.
4. Account number - as shown on your cheque.

### Comment remplir la partie C

Voir exemple ci-dessous

1. Numéro du chèque - pas nécessaire.
2. Numéro de la succursale - 5 chiffres.
3. Numéro de l'institution - 3 chiffres.
4. Numéro de compte - comme il est indiqué sur votre chèque.

Name / Nom	<b>Example / Exemple</b>	Cheque No. / N° de chèque	000000
P.O. Box / C.P. 000			
City / Ville, Canada H0H 0H0			
Pay to the order of / Payez à l'ordre de	<i>"Void"</i>	\$	
	<i>&lt;&lt;Nul&gt;&gt;</i>		Dollars
		Signature	
# 9999   #	! 9999999 9999 !	9999 9999 9   #	
1	2	3	4

Instead of filling in Part C, you can attach a blank cheque for your bank account with "VOID" written on it. DO NOT ENCLOSE ANYTHING OTHER THAN YOUR VOIDED CHEQUE WITH THIS FORM.

Au lieu de remplir la partie C, vous pouvez joindre un spécimen de chèque pour votre compte bancaire portant la mention « NUL » au recto. SAUF VOTRE CHÈQUE ANNULÉ, N'INCLURE AUCUN AUTRE DOCUMENT AVEC CE FORMULAIRE.