

## DEMANDE DE DÉPÔT DIRECT

N° de client :

### SECTION A – POUR METTRE EN PLACE, MODIFIER OU ANNULER LE DÉPÔT DIRECT

Cochez ( ✓ ) une case

- Mettre en place le dépôt direct  
 Modifier des renseignements relatifs au dépôt direct  
 Annuler le dépôt direct

### SECTION B – RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Prénom et initiale	Nom de famille	
Adresse postale		Ville
Province	Code postal	

### SECTION C – RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU DÉPÔT DIRECT

Pour demander le dépôt direct ou modifier des renseignements relatifs au dépôt direct, choisissez l'une des méthodes suivantes.

Remarque – La Direction des services provinciaux offre ce service gratuitement. Toutefois, nous vous conseillons de communiquer avec votre établissement financier pour savoir s'il exige des frais.

- Annexe à la présente formule un chèque personnalisé de votre compte bancaire. Écrivez le mot « **ANNULÉ** » au recto du chèque en blanc. Nous nous servirons des renseignements financiers figurant sur le chèque pour mettre en place le dépôt direct.

OU

- Si vous n'avez pas de chèque, demandez à votre établissement financier de remplir les cases ci-dessous.

N° de la succursale

--	--	--	--	--	--

Numéro de l'institution financière

--	--	--

Cachet de l'institution financière

--

N° de compte

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### SECTION D – AUTORISATION DU CLIENT

J'autorise par la présente la Direction des services provinciaux à déposer mes prestations dans le compte bancaire décrit à la section C. J'accepte d'aviser par écrit la Direction (à l'adresse indiquée ci-dessous) de tout changement relatif à mon compte bancaire (établissement financier, succursale ou numéro de compte), et d'accorder à la Direction un minimum de 10 jours ouvrables, suivant la date de réception de l'avis, pour effectuer tout changement requis. Le service de dépôt direct se poursuivra jusqu'à ce que j'en demande l'annulation par écrit à la Direction (à l'adresse indiquée ci-dessous). Je comprends que le dépôt direct est un service facultatif et que la Direction a le droit d'annuler ce service et de recourir au paiement par chèque sans préavis.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

Prière de retourner la copie originale signée à l'adresse suivante :

Services provinciaux, 114, rue Garry, bureau 100, Winnipeg (Manitoba) R3C 4V4