

**SERVICE DE VIREMENT AUTOMATIQUE POUR LE PAIEMENT DES PRESTATIONS  
DE RETRAITE - des anciens employés de la province du Nouveau-Brunswick**



**À qui s'adresse ce formulaire?**

— Ceci est une demande de dépôt direct pour les versements de prestations de pension.

**Comment le virement automatique fonctionne-t-il?**

— Les paiements sont déposés dans votre compte de n'importe quelle institution financière au Canada.

— Vous recevrez un avis de dépôt **seulement** s'il y a eu modification du montant de votre dépôt.

**Que faut-il faire?**

— Vous devez remplir et retourner le présent formulaire pour vous inscrire ou bien lors de changement futur de votre numéro de compte.

— Le formulaire doit être envoyé à la Vestcor, C.P. 6000, Fredericton (N.-B.) E3B 5H1 ou par télécopieur au (506) 457-7388.

**Comment puis-je obtenir plus de renseignements?**

— Vous pouvez communiquer avec Vestcor en composant le 506-453-2296 ou le numéro sans frais 1-800-561-4012.

**À remplir par le participant au régime**

**Instructions :**

Si vous disposez de chèques personnalisés sur lesquels figurent votre nom et votre numéro de compte, vous pouvez tout simplement joindre un chèque en blanc au présent document. Veuillez marquer NUL au recto du chèque. Sinon, la section du bas **doit** être complétée et validée par votre banque ou votre institution financière. **Veillez noter :**

— que tous les versements de prestations de pension seront déposés dans le compte noté sur le présent document jusqu'à avis contraire et autorisation de votre part de modifier le numéro de compte; et

— votre signature est obligatoire.

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom de famille : \_\_\_\_\_

NAS (facultatif) : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ No. de référence de Vestcor : \_\_\_\_\_ OU No. d'employé : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Nom du régime : \_\_\_\_\_

**CONSENTEMENT À LA PROTECTION DE LA VIE PRIVÉE :** Vestcor utilisera les renseignements personnels recueillis dans le présent formulaire pour les fins suivantes : identifier le participant qui présente la demande; établir le virement direct des prestations de retraite ou le mettre à jour (le cas échéant); communiquer avec le participant, au besoin; et en définitive, s'assurer que le régime de pension est administré conformément à ses documents constitutifs et aux lois qui s'appliquent. Les renseignements peuvent être communiqués à l'institution financière concernée aux fins de vérification. Si vous avez des questions sur la collecte et l'utilisation de ces renseignements, n'hésitez pas à communiquer avec l'équipe des Services aux membres de Vestcor par la poste (C.P. 6000, Fredericton, Nouveau-Brunswick E3B 5H1), par téléphone (506-453-2296 ou 1-800-561-4012) ou par courriel ([info@vestcor.org](mailto:info@vestcor.org)). De plus, veuillez prendre note que l'énoncé de Vestcor sur la protection des renseignements personnels se trouve ici : [www.vestcor.org/reenseignements-personnels](http://www.vestcor.org/reenseignements-personnels).

**AUTORISATION :** Je certifie que les informations ci-dessus sont exactes et j'autorise Vestcor à créditer ce compte de mes versements de prestation de pension.

Signature (obligatoire) : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
JJ MM AAAA

**À remplir par la banque ou l'institution financière – en caractères d'imprimerie (seulement si un chèque nul n'est pas joint)**

Nom de l'établissement financier : \_\_\_\_\_

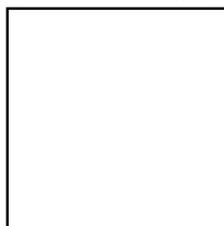
Adresse de l'établissement financier : \_\_\_\_\_

Signature autorisée : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
JJ MM AAAA

**Sceau de validité**

\_\_\_\_\_  
Numéro de transit

0\_\_\_\_\_  
Numéro d'identification



\_\_\_\_\_  
Numéro de compte du demandeur

Veillez retourner le formulaire dûment rempli à :  
Vestcor  
C.P. 6000, Fredericton, NB E3B 5H1  
Télécopieur : 506-457-7388

Pour plus d'informations, veuillez contacter Vestcor à :  
Téléphone : 506-453-2296 or 1-800-561-4012 (sans-frais)  
Courriel : [info@vestcor.org](mailto:info@vestcor.org)  
Site Web : [vestcor.org](http://vestcor.org)