

# Service de virement automatique pour les RETRAITÉS 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?

- Pour obtenir de plus amples renseignements, vous pouvez communiquer avec Vestcor en composant le 506-453-2296 ou le numéro sans frais 1-800-561-4012.

### *Cette partie doit être remplie par le retraité*

#### 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, remplissez la section de droite et faites valider le document par votre banque ou votre institution financière. (Veuillez 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.)

Nom et adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

No. d'assurance sociale \_\_\_\_\_

*J'autorise par la présente le virement automatique de mes versements de prestation de pension.*

Signature \_\_\_\_\_

# de téléphone \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

*Cette partie doit être remplie par la banque ou l'institution financière – veuillez remplir 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

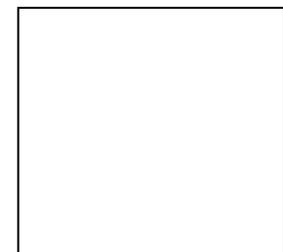
--	--	--	--	--	--

Numéro de transit

0				
---	--	--	--	--

Numéro d'identification

Sceau de validité



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

Numéro de compte du demandeur