



Direct Deposit Authorization / Autorisation de dépôt direct

Request Type:

New Enrolment

Change of Banking Information

Type de demande :

Nouvelle inscription

Modification de renseignements bancaires

Contact Information / Coordonnées

Company or Member Name/

Nom de l'entreprise ou de membre :

PSAC ID (if applicable) / N° de l'AFPC (le cas échéant) :

Complete address / Adresse complète :

Email address for confirmation of deposit /

Adresse courriel pour confirmation de dépôt :

Bank Account Information for Deposits / Renseignements sur le compte bancaire

1. Please attach a void cheque or direct deposit form from your bank. /
Annexez un spécimen de chèque ou formulaire de dépôt direct de votre banque.
OR / OU
2. For accounts without cheques, have your bank complete the information below.
Comptes sans chèques: demandez à votre banque de fournir les renseignements suivants

Name of bank or other financial institution/
Nom de la banque ou de l'institution

Address of branch where account is held /
L'adresse de la banque ou de l'institution

Transit Number / Numéro de transit
5 digits / 5 caractères

Institution Number / Numéro de l'institution
3 digits / 3 caractères

Account Number / Numéro de compte
7 - 12 digits / 7 à 12 caractères

Original Teller Stamp / Timbre de caisse

Authorization of Electronic Funds Payments

I authorize the PSAC to deposit by electronic funds transfer, payments owed to me by the PSAC. The PSAC will deposit the payments in the banking account designated above. I recognize that if I give incomplete or inaccurate information on this form, payments maybe made to the wrong account.

Authorized signature: _____

Title: _____

Date: _____

Autorisation des transferts électronique de fonds

Par la présente, j'autorise le dépôt direct de paiements qui nous sont dû de l'AFPC par l'entremise du transfert électronique de fonds. L'AFPC déposera les paiements dans le compte bancaire désigné plus haut. Je reconnais que le paiement pourrait se faire au mauvais compte si les informations inclus sur ce formulaire sont incomplètes ou contient des erreurs

Signature autorisée: _____

Titre: _____

Date: _____