



Formulaire d'adhésion au dépôt direct (paie)

Veillez cocher la case appropriée :

Adhésion

Modification

Ce formulaire vous permet de désigner le compte dans lequel votre salaire ou votre rente doit être versé. Lors d'une demande de modification, veuillez vous assurer que les changements demandés soient effectifs avant de fermer votre compte bancaire précédent, le cas échéant.

Information sur l'employé

Veillez cocher le groupe auquel vous appartenez :

Cadres

Élus municipaux

Cols bleus titulaires et auxiliaires

Cols blancs

Juges

Cols bleus auxiliaires

Professionnels

Commissaires

Professionnels auxiliaires

Pompiers

Retraités

Policiers

Membre de l'état-major

Brigadiers

Autres : _____

Nom : _____ Adresse : _____

Prénom : _____ Ville : _____

Tél. domicile : _____ Code postal : _____

Tél. bureau : _____

Matricule : _____ N.A.S. : _____

Information sur l'information financière

Nom : _____ Adresse : _____

_____ Ville : _____

No de compte : _____ Code postal : _____

No de succursale : _____

J'autorise mon employeur à effectuer le dépôt de mon salaire au compte mentionné ci-dessus. En adhérant au dépôt direct de ma paie, je comprends que mon avis de dépôt sera produit en format électronique (aucun avis papier ne sera émis) La procédure pour consulter l'avis de dépôt électronique vous sera remise par votre intervenant en ressources humaines. L'avis de dépôt électronique n'est pas offert aux juges, élus, commissaires et retraités.

Signature de l'employé : _____ Date : _____

Note : Joignez un spécimen de chèque portant la mention « annulé » et inscrivez votre nom au verso.

Veillez retourner le chèque et ce formulaire dûment rempli à l'adresse suivante :

**Service des finances
Division de la paie institutionnelle
740, rue Notre-Dame Ouest, 3^e étage
Montréal (Québec) H3C 3X6**