WSCC Workers' Safety & Compensation Commission | Commission de la sécurité et de l'indemnisation au travail

Virement automatique

INFORMATION CONFIDENTIELLE

Nom du prestataire *(en caractère d'imprimerie)*	Numéro de dossier
Adresse	
Ville	
Code postal	Numéro de téléphone ( )

Pour utiliser le virement automatique :

1. Votre nom doit paraître sur le compte.

2. Le numéro bancaire fourni doit être celui d'une institution financière canadienne, située au Canada.

3. Vous devez fournir un chèque « nul » OU demander à un représentant de votre succursale de remplir. Signer et timbrer ce formulaire dans l'espace ci-dessous.

Information de l'institution financière	À l'usage de la banque, de la société de fiducie ou de la caisse populaire	
Nom de l'institution	Veuillez apposer votre timbre ici	
Adresse		
Ville		
Code postal	Initiales	Date

Succursale	Code BIC	Compte numéro

EXEMPLE :

Succursale	Code BIC	Compte numéro
19442	*0022*	*222222222*

En signant ce document, j'autorise la Commission de la sécurité et de l'indemnisation des travailleurs à virer automatiquement les versements au compte susmentionné.

Signature

Date

Indicatif régional

Numéro de téléphone

Siège social : CP 8888 • Yellowknife, NT X1A 2R3 • Téléphone : (867) 920-3888 • Sans frais : 1-800-661-0792 • Télécopieur : (867) 873-4596 • Télécopie sans frais : 1-866-277-3677

ou

CP 669 • Iqaluit, NU X0A 0H0 • Téléphone : (867) 979-8500 • Sans frais : 1-877-404-4407 • Télécopieur : (867) 979-8531 • Télécopie sans frais : 1-866-979-8501

www.wscc.nt.ca • www.wscc.nu.ca

This form is available in English.
ᑖᓐᓇ ᑎᑎᖅᑐᓚᐅᖅ ᐊᑐᐃᓐᓇᐅᕗᖅ ᐃᓄᒃᑎᑐᑦ.
Taanna tatatirialik atuinnuinnauvuq Inuktitut.

CS049 1006_F