

Transfert électronique de fonds

Les champs du formulaire contenant un astérisque (*) doivent être remplis pour le versement de paiements par transfert électronique de fonds. Veuillez retourner le formulaire rempli à l'adresse ci-dessous.

Veuillez remplir l'un des parties suivantes :

1. Fournisseur/pourvoyeur de soins de santé

Nom de l'entreprise	Nom de la personne-ressource	N° d'id. du fournisseur (à usage interne seulement)
---------------------	------------------------------	---

2. Employeur

Nom de l'entreprise	Nom de la personne-ressource	N° d'id. de l'employeur (si connu)
---------------------	------------------------------	------------------------------------

3. Travailleur (ou personne à charge survivante)

Nom	Prénom	N° de demande d'indemnisation (si connu)
-----	--------	--

Adresse postale	Ville	Province ou territoire	Code postal
Numéro de téléphone		Numéro de télécopieur	
Numéro de cellulaire		Courriel *	

J'autorise la Commission de la sécurité au travail et de l'indemnisation des travailleurs à déposer directement des fonds dans le compte suivant :

Numéro de transit *	Institution financière *	Numéro de compte *
Signature autorisée *	Nom * (En caractères d'imprimerie)	Date * MM JJ AA

Pour assurer l'exactitude des données, veuillez inclure un chèque en blanc annulé.

La CSTIT peut utiliser ces renseignements pour appliquer la législation en vertu des pouvoirs dont elle dispose, notamment les *Lois sur l'indemnisation des travailleurs*, les *Lois sur la sécurité* ou les *Lois sur la santé et la sécurité dans les mines* et leurs règlements connexes, ainsi que pour communiquer avec vous relativement aux exigences prévues par la législation correspondante. Il vous incombe, lorsque vous communiquez une adresse électronique, de veiller à ce que des mesures de protection raisonnables soient mises en place pour assurer la confidentialité et la sécurité de vos renseignements personnels dans votre compte de messagerie.

Siège social : C.P. 8888 • Yellowknife, NT X1A 2R3 • Téléphone : 867-920-3888 • Sans frais : 1-800-661-0792 • Fax: 867-873-4596 • Télécopieur sans frais : 1-866-277-3677
 au
 C.P. 669 • Iqaluit, NU X0A 0H0 • Téléphone : 867-979-8500 • Sans frais : 1-877-404-4407 • Télécopieur : 867-979-8501 • Télécopieur sans frais : 1-866-979-8501

finance@wsc.nt.ca • finance@wsc.nu.ca
 wsc.nt.ca • wsc.nu.ca