National Defence / Défense nationale

PROTECTED B (When completed)
PROTÉGÉ B (Une fois rempli)

Direct Deposit Enrolment for Businesses and Individuals

Inscription au dépôt direct pour entreprises et particuliers

PRIVACY NOTICE

Personal information is used to support the payment of financial benefits and entitlements in relation to expenses, fees, claims and other non-payroll payments. Personal information is collected pursuant to sections 33 and 34 of the *Financial Administration Act*. The Social Insurance Number is collected pursuant to the *Income Tax Act* and may be used to issue various income reporting slips. The information is described in Standard Personal Information Bank PSU 931 Accounts Payable.

AVIS DE CONFIDENTIALITÉ

Les renseignements personnels sont recueillis afin d'appuyer le paiement des avantages financiers et des versements se rapportant aux dépenses, aux frais, aux demandes de prestations et aux paiements autres que les salaires. Les renseignements personnels sont recueillis en vertu des articles 33 et 34 de la *Loi sur la gestion des finances publiques*. Le numéro d'assurance sociale est recueilli conformément à la *Loi de l'impôt sur le revenu* et peut être utilisé dans le but d'émettre divers feuillets de déclaration de revenu. Ces renseignements sont décrits dans le fichier de renseignements personnels ordinaires POU 931 - Comptes créditeurs.

Print clearly and in block letters.

Écrivez lisiblement et en lettres moulées.

☐ New application - Nouvelle demande

☐ Information update - Mise à jour de l'information

Part A / Identification - Partie A / Renseignements

Business name - Nom de l'entreprise		
Business address (include Unit No., RR or P.O. Box) - Adresse de l'entreprise (Indiquer le n° d'unité, la route rurale ou la case postale)		
Province	City - Ville	Postal code - Code postal
Business number - Numéro d'entreprise		R
Email address - Adresse courriel	Telephone - Téléphone	

Part B / Banking Information - Partie B / Information bancaire

Branch no. - N° de la succursale	Institution no. - N° de l'institution	Account no. - N° de compte

Name of account holder(s)
Nom du ou des titulaires du compte

Financial institution's stamp here
Cachet de l'institution financière ici

PROTECTED B (When completed)
PROTÉGÉ B (Une fois rempli)

Canada

Part C / Certification - Partie C / Attestation

This form **must** be signed by an authorized person of the business. You are authorized to sign this form **only** if you are an owner, a partner of a partnership, an officer of the business, an officer of a non-profit organization or are authorized to sign this form on behalf of the person identified in Part A. By signing and dating this form, you certify that you are an authorized person and that the information given on this form is, to the best of your knowledge, correct and complete. The person signing this form authorizes the Department of National Defence to deposit payments directly into the account indicated in Part B.

Ce formulaire **doit** être signé par une personne autorisée de l'entreprise. Vous êtes autorisé à signer ce formulaire **seulement** si vous êtes un propriétaire, un associé de la société de personnes, un dirigeant de l'entreprise, un dirigeant d'une organisation à but non lucratif ou si vous êtes autorisé à signer le présent formulaire au nom de la personne indiquée dans la Partie A. En signant et en datant le présent formulaire, vous attestez que vous êtes une personne autorisée et que les renseignements fournis dans ce formulaire sont, à votre connaissance, exacts et complets. La personne qui signe ce formulaire autorise le ministère de la Défense nationale à déposer les versements directement dans le compte indiqué dans la Partie B.

The person signing this form is the: - La personne qui signe ce formulaire est un :

☐ Owner - Propriétaire ☐ Partner - Associé ☐ Officer - Dirigeant ☐ Authorized person - Personne autorisée

First name *(print)* - Prénom *(imprimer)*	Last name *(print)* - Nom de famille *(imprimer)*	Title - Titre

Signature	Date *(yyaa-mm-dj)*	Telephone no. - N° de téléphone	Extension no. - N° de poste

Part D / (to be completed by Department of National Defence staff)
Partie D / (à remplir par le personnel du ministère la Défense nationale)

DRMIS vendor number - Numéro de fournisseur du SIGRD

Information and Instructions

Renseignements et instructions

Part A - Identification

For the business number, use the nine-digit business number assigned to your business plus the five-digit identifier if applicable. The name must be the same as the one we have on file. If you do not have a business number (BN), use your social insurance number. For the email address, enter the email address where you want your remittance advice sent.

Partie A - Renseignements

Inscrivez le numéro d'entreprise (NE) de neuf chiffres attribué à votre entreprise, en plus de l'identificateur à cinq caractères, le cas échéant. Le nom doit être identique à celui que nous avons en dossier. Si vous n'avez pas de NE, inscrivez votre numéro d'assurance sociale. Pour l'adresse courriel, inscrivez celle à laquelle vous souhaitez recevoir votre avis de paiement.

Part B / Banking Information - Partie B / Information bancaire

How to complete Part B

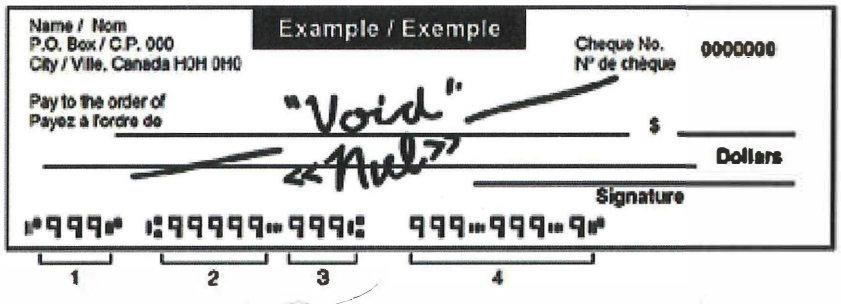
See example below

1. Cheque number - not required.
2. Branch number - 5 digits.
3. Institution number - 3 digits.
4. Account number - as shown on your cheque.

Comment remplir la Partie B

Voir exemple ci-dessous

1. Numéro du chèque - pas nécessaire.
2. Numéro de la succursale - 5 chiffres.
3. Numéro de l'institution - 3 chiffres.
4. Numéro de compte - comme il est indiqué sur votre chèque.



Instead of filling in Part B, you can attach a blank cheque for your bank account with "VOID" written on R. DO NOT ENCLOSE ANYTHING OTHER THAN YOUR VOIDED CHEQUE WITH THIS FORM.

Au lieu de remplir la Partie B, vous pouvez joindre un spécimen de chèque provenant de votre compte bancaire portant la mention « NUL » provenant de votre compte bancaire. SAUF VOTRE CHÈQUE ANNULÉ, NE JOIGNEZ AUCUN AUTRE DOCUMENT À CE FORMULAIRE.

Part C - Certification

You have to complete this part in full, or we cannot process your request. Only an authorized person of the business can sign this form.

Partie C - Attestation

Vous devez remplir cette partie dans sa totalité, ou nous ne pourrons pas traiter votre demande. Seule une personne autorisée de l'entreprise peut signer le présent formulaire.

Please submit this form and a void cheque through our secure Protected B upload platform by clicking HERE.

Veuillez soumettre le présent formulaire et un chèque annulé sur notre plateforme sécurisée de niveau Protégé B en cliquant ICI.

Additional information

Upon receipt of the information requested and an invoice, Defence Construction Canada (DCC) will establish payment by direct deposit to the designated bank account for this contract and any other existing contract with DCC. A test deposit will be done to your account and an e-mail will be sent, asking you to confirm the receipt of the test payment. Once your account is successfully set up for direct deposit, the Government of Canada will process payments via direct deposits for all contracts your organization has with DCC. If your organization is already receiving direct payments for another contract, there is no need to send this form. Payments will continue to be sent to you via direct deposits.

Upon making a direct deposit, the Government of Canada will send a payment notification via e-mail. The payment notification will indicate the project, contract and claim number being paid. Therefore it is very important to include your e-mail address and notify us when there are changes to your email and account information.

Until your direct deposit information has been updated, you will continue to be paid by cheque. If you update your direct deposit information, do not close the old account before we deposit the test payment into the new account.

Please send this form and a void cheque by email at directpmtrequest@dcc-cdc.gc.ca.

Renseignements supplémentaires

Suite à la réception des renseignements demandés et d'une facture, Construction de Défense Canada (CDC) établira un paiement par dépôt direct au compte bancaire désigné pour le marché visé de même que pour tout autre marché entre votre entreprise et CDC. À titre d'essai, nous effectuerons un dépôt dans votre compte; vous recevrez un courriel et vous devrez confirmer la réception de ce paiement. Une fois le paiement par dépôt direct établi, CDC utilisera cette méthode pour les paiements liés à tous les marchés entre votre entreprise et CDC. Si votre entreprise reçoit présentement des paiements par dépôt direct pour un autre marché, il n'est pas nécessaire d'envoyer le présent formulaire.

Au moment de faire un dépôt direct, le gouvernement du Canada enverra un avis de paiement par courriel. L'avis de paiement indiquera le projet, le marché et le numéro de la demande pour laquelle le paiement est émis. Par conséquent, il est très important d'indiquer une adresse courriel et de nous informer lorsque vous effectuez des changements à votre adresse courriel et à votre compte.

Jusqu'à ce que vos informations de dépôt direct soient mises à jour, vous continuerez à être payé par chèque. Si vous mettez à jour votre information de dépôt direct, ne fermez pas votre ancien compte avant que le paiement test soit déposé dans le nouveau compte.

Veuillez retourner le présent formulaire et un chèque annulé par courriel à directpmtrequest@dcc-cdc.gc.ca.