

Centre de service national de prêts aux étudiants (CSNPE)

C.P. 4030
Mississauga (Ontario) L5A 4M4

Tél. : 1-888-815-4514
Télec. : 1-866-658-8801

Formulaire de demande de changement des renseignements d'un compte bancaire pour les versements électroniques

1. Renseignements personnels (en lettres moulées claires)

Prénom :	
Nom :	
NAS :	
Adresse :	
Ville / Province :	
Code postal :	
Numéro de téléphone :	

2. Renseignements sur le compte bancaire (en lettres moulées claires)

Votre aide financière sera déposée électroniquement dans le compte bancaire que vous indiquerez ci-dessous. Les renseignements que vous enverrez doivent s'appliquer à un compte dans une banque canadienne que vous détenez en votre nom, seul ou conjointement. Vous devez fournir par écrit les renseignements sur tout changement futur de votre compte bancaire. Veuillez joindre ou télécopier un chèque annulé de votre compte bancaire.

N° / Nom de l'institution financière : _____

N° de compte : _____ N° de transit de la succursale : _____

Nom du détenteur du compte : _____

Vos droits et obligations concernant vos renseignements personnels et bancaires sont régis par votre Entente maîtresse sur l'aide financière aux étudiants (EMAFE) avec le Canada et la province ou territoire associé sur votre EMAFE :

- Vous autorisez le Canada ou votre province ou territoire à effectuer des retraits électroniques de votre compte bancaire (ou de tout autre compte bancaire que vous avez fourni par écrit) lorsque les paiements sont dus, en vertu des modalités de votre EMAFE. Ces retraits seront effectués par le CSNPE au nom du Canada et de votre province ou territoire, selon le cas.
- Vous renoncez à toute exigence de recevoir un préavis écrit de quelque retrait des retraits.
- Vous pouvez annuler votre autorisation de retrait au moyen d'un avis de 30 jours. Si un retrait quelconque n'est pas conforme aux modalités de votre EMAFE et de cette entente, vous avez droit à certains recours et droits de remboursement. Pour obtenir un formulaire d'annulation, visitez la Boîte à outils du CSNPE dans la section du CSNPE de cibletudes.ca, ou communiquez avec le CSNPE.

En signant ci-dessous, vous ratifiez l'autorité révocable et les directives susmentionnées accordées dans votre EMAFE au Canada et à votre province ou territoire, et à toute institution financière détenant ledit compte bancaire, d'échanger les renseignements financiers requis pour faciliter ces ententes de prélèvement automatique personnelles en vertu de la Règle H1 de l'Association canadienne des paiements. Pour examiner cette règle ou pour obtenir de plus amples renseignements sur vos droits, visitez www.cdnpay.ca.

Signature du détenteur du compte :	Signature du codétenteur du compte (s'il y a lieu) :
Nom :	Nom :
Date :	Date :