

Demande d'inscription au service de dépôt direct

Utilisez ce formulaire pour vous inscrire au Service national de dépôt direct (SNDD) de la Banque Royale ou pour modifier vos renseignements relatifs au SNDD. Le SNDD vous permet d'effectuer électroniquement les versements de cotisations à OMERS, par simple appel téléphonique. Ce service est fourni gratuitement à tous les employeurs participants à OMERS.

Remarque : soumettez une copie d'un chèque annulé ou d'une lettre de confirmation de compte de votre institution financière avec ce formulaire.

Afin de nous aider à mieux vous servir, veuillez soumettre vos documents de façon rapide et sécuritaire en utilisant le portail électronique. Commencez une nouvelle conversation, joignez vos fichiers et soumettez le tout.

Nous transmettrons votre formulaire rempli à la Banque Royale et celle-ci vous enverra de la documentation pour confirmer votre inscription et vous donner des instructions sur l'utilisation du système.

Lorsque vous soumettez des renseignements personnels à OMERS, vous consentez à ce que ceux-ci soient utilisés et divulgués aux fins énoncées dans notre Déclaration de confidentialité avec ses modifications successives. Pour obtenir plus d'information au sujet de la collecte, de l'utilisation, de la divulgation et de la conservation de renseignements personnels, vous pouvez consulter notre Déclaration de confidentialité sur www.omers.com.

SECTION 1 - RENSEIGNEMENTS SUR L'EMPLOYEUR

Numéro de groupe		Nom de l'employeur		
App./Unité	Adresse	Ville	Province	Code postal

Êtes-vous déjà inscrit au SNDD? Non Oui Si oui:

SECTION 2 - PERSONNE-RESSOURCE (POUR LE SNDD)

<input type="radio"/> M. <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Autre : <input type="text"/>	Prénom	Second prénom	Nom
Titre			
Téléphone	poste.	Télécopieur	Courriel

SECTION 3 - RENSEIGNEMENTS BANCAIRES

Nom de la banque				
Adresse		Ville	Province	Code postal
Numéro de l'institution financière		Numéro de transit	Numéro du compte bancaire	

SECTION 4 - ACCORD DE DÉBITS PRÉAUTORISÉS (« AUTORISATION »)

Par la présente, vous autorisez la Société d'administration d'OMERS (« OMERS ») à débiter le compte en banque précisé à la section 3 du présent formulaire 101 (le « compte ») dans le but d'effectuer électroniquement des versements de cotisations à OMERS par l'intermédiaire du SNDD. Ceux-ci seront périodiquement tirés du compte et votre utilisation du SNDD constitue votre autorisation pour OMERS de débiter le compte du montant précisé par l'intermédiaire de ce service. Les débits autorisés en vertu des présentes sont effectués à des fins d'affaires.

- Je reconnais que la présente autorisation est donnée au profit d'OMERS et de la banque ou autre institution financière indiquée à la section 3 du présent formulaire 101 (la « banque ») et en considération du fait que celle-ci accepte de traiter des débits sur le compte conformément aux règles de l'Association canadienne des paiements.
- Je garantis que toutes les personnes qui doivent signer à l'égard du compte ont signé la présente autorisation et je certifie que tous les renseignements donnés à l'égard du compte sont exacts. Je conviens d'aviser OMERS de tout changement dans ces renseignements promptement.

SECTION 4 - ACCORD DE DÉBITS PRÉAUTORISÉS (« AUTORISATION ») (suite)

- Je comprends que la banque traitera chaque débit comme si j'avais émis un chèque l'autorisant à effectuer le versement indiqué et à débiter le montant précisé du compte. Je confirme que cela signifie notamment que la banque n'est pas tenue de vérifier que les paiements sont prélevés conformément à la présente autorisation. Je conviens que, si le compte est transféré à une autre succursale de la banque ou s'il est fermé et qu'un autre compte est ouvert dans une autre banque, la présente autorisation aura la même force et le même effet que si elle avait été initialement adressée à cette succursale ou à cette banque.
- Je comprends que la présente autorisation peut être annulée à tout moment, sur préavis écrit de 30 jours fourni à OMERS. Je comprends en outre que je peux obtenir un spécimen de formulaire d'annulation ou des plus amples renseignements sur mes droits d'annuler la présente autorisation à ma banque ou en visitant www.cdnpay.ca. Je comprends également que j'ai certains droits de recours si un débit n'est pas autorisé ou s'il n'est pas conforme à la présente autorisation. Par exemple, j'ai le droit de recevoir le remboursement de tout débit qui n'est pas autorisé ou qui n'est pas compatible avec la présente autorisation. Pour obtenir plus d'information sur mes droits de recours, je comprends que je peux communiquer avec la banque ou visiter www.cdnpay.ca.
- Je reconnais que je peux contester un DPA dans l'un ou l'autre des cas suivants : i) le DPA n'a pas été tiré sur le compte conformément à la présente autorisation; ii) des paiements ont été tirés sur le compte après la révocation de la présente autorisation; iii) OMERS ne m'a pas fourni d'avis ou de confirmation comme l'exigent les règles de l'Association canadienne des paiements. Afin de recevoir un remboursement, je reconnais qu'il faut remplir une déclaration selon laquelle l'un des cas i), ii) ou iii) s'est produit et que la contestation doit être présentée à la banque dans les 10 jours ouvrables qui suivent la date à laquelle le DPA contesté a été passé au compte. Je reconnais en outre que toute contestation d'un DPA présentée plus de 10 jours ouvrables après la date à laquelle le DPA contesté a été passé au compte est une question qui doit être réglée strictement entre OMERS et moi.

En signant ci-dessous, je confirme que je suis dûment autorisé à demander au nom de l'employeur l'inscription au SNDD de la Banque Royale ou de modifier notre arrangement existant et que j'accepte les dispositions de l'accord de débits préautorisé énoncées ci-dessus.

Nom de l'agent approbateur
Titre

Signature du signataire autorisé

Date (m/j/a)

Veillez nous fournir un exemplaire des instructions d'entrée des données au moyen d'un téléphone à clavier pour le SNDD. Oui Non