



VERSEMENT DIRECT DES SALAIRES FORMULAIRE D'INSCRIPTION

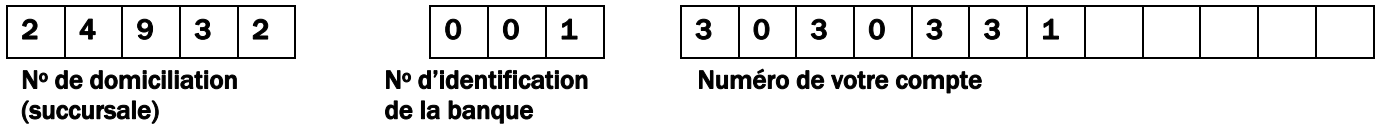
Objet : Ce formulaire doit être complété par l'employé(e) qui désire utiliser le service de dépôt direct ou qui souhaite apporter une modification à l'information bancaire d'un dépôt direct en vigueur.

Instructions :

1. Remplir la Section I du formulaire. Vos chèques personnels fournissent les détails relatifs à la banque (comme indiqué dans l'exemple ci-dessous) :

Dernière ligne du chèque :

..:24932-001.:3030-331.:



2. Pour versement à un *compte de chèques*, veuillez inscrire *invalide* sur le devant d'un chèque en blanc et le joindre au formulaire, ou demander à votre banque de vous aider à remplir la Section II de ce formulaire.

Note : Si vous attachez un chèque échantillon, il n'est pas nécessaire de faire vérifier le formulaire par la banque.

Pour versement à un *compte d'épargne*, veuillez demander à votre banque de remplir la Section II de ce formulaire.

| Énergie NB Power | |
|--|---|
| SECTION I : | À l'usage des employé(e)s |
| Numéro de l'employé(e) | _____ |
| Nom de l'employé(e) | _____ |
| Nom de la banque | _____ |
| N° de domiciliation | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| N° d'identification de la banque | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| Numéro de compte | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| Je, soussigné(e), autorise la Société à verser mon salaire à mon compte en banque désigné ci-dessus. | |
| Signature _____ Date _____ | |
| SECTION II : À l'usage de la banque | |
| Cachet de la banque : <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div> | |
| Vérifié par _____ | |
| Date _____ | |

3. Prière de renvoyer le formulaire rempli (et le chèque échantillon, s'il y a lieu) à :

Service de Paie, 6^e étage
515, rue King
Fredericton (N.-B.) E3B 4X1