
Formulaire d'adhésion au dépôt direct (Prêt pour Word/Excel)

Renseignements sur l'employeur

- Nom de l'employeur : []
- Adresse : []
- Ville / Province / Code postal : []

Renseignements sur l'employé

- Nom : []
- Prénom : []
- Adresse : []
- Ville : [] Province : [] **Code postal** : []
- Numéro de téléphone : []
- Numéro d'assurance sociale (NAS) : []
- Numéro d'employé (si applicable) : []

Renseignements bancaires

- Nom de la banque : []
- Adresse de la banque : []
- Numéro de transit / routage : []
- Numéro de compte : []
- Type de compte : [] Chèques [] Épargne

Autorisation

Je soussigné(e) [], autorise par la présente [Nom de l'entreprise] à effectuer le dépôt direct de mon salaire sur le compte bancaire indiqué ci-dessus.

J'autorise également la transmission des informations nécessaires aux personnes concernées pour la mise en place et le maintien du dépôt direct. Cette autorisation restera en vigueur jusqu'à ce que je fournisse un avis écrit pour toute modification ou annulation.

- Date : []
- Signature de l'employé : []

À compléter par l'employeur / service de la paie

- Date d'effet du dépôt direct : []

- Vérifié par : []
- Commentaires / Notes : []

Ce modèle est entièrement compatible avec Word et Excel. Dans Word, les champs peuvent être remplis directement. Dans Excel, chaque section peut être formatée en cellules pour faciliter la saisie et la collecte des informations.