



## Demande (US) de dépôt électronique

- 1) Veuillez remplir la section 1 et vous assurer d'inclure le nom de la société de votre régime de retraite ainsi que votre NAS ou votre numéro de sécurité sociale de non-résident (FSSN).
- 2) Transmettre la demande à votre institution financière qui doit remplir la section 2, puis retourner le formulaire dûment rempli au RBC Services aux investisseurs par télécopieur ou par courriel, tel qu'indiqué ci-dessous.

### SECTION 1 (à compléter par le payeur)

Nom du payeur (nom de famille, prénom, initiale du deuxième prénom)	Type de compte de dépôt Chèques <input type="checkbox"/> Épargne <input type="checkbox"/>
NAS ou FSSN (utilisé par le RBC Services aux investisseurs sur les relevés d'impôt)	Numéro de compte de dépôt <input type="text"/>
Adresse	<b>Attestation du payeur</b> Je comprends et accepte que, conformément à mes instructions, le montant mensuel de mes prestations en dollars canadiens sera converti en dollars américains et déposé dans mon compte. Si vous êtes dans l'impossibilité de traiter ce paiement pour quelque raison que ce soit, je demeure responsable de toute perte possible liée à une variation du taux de change.  Des frais de 3,75 \$ (sujet à changement) s'appliqueront pour ce service et seront débités directement de mon paiement ( <b>Code 9998, pour usage bureautique uniquement</b> )  Nom: .....  Signature _____
Ville                      État                      Code postal	
Nom de la société du régime de retraite	

### SECTION 2 (à compléter par l'institution financière)

Nom et adresse de l'institution financière	Numéro d'acheminement	Numéro de vérification
Succursale                      Ville	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Code de transaction	<input type="text"/> 22 <input type="text"/> 32
<b>Attestation de l'institution financière</b> Je confirme l'identité du payeur susmentionné, le numéro de compte et le titre. En tant que représentant de l'institution financière susmentionnée, je certifie que l'institution financière accepte de recevoir et de déposer les paiements mentionnés plus haut.		
Nom du représentant (en caractères d'imprimerie)	Signature du représentant	Numéro de téléphone
		Date

Veuillez retourner cette demande par télécopieur ou par la poste à:

**RBC Services aux investisseurs**  
**Service de versements de prestations**  
**1, Place Ville-Marie, 5<sup>e</sup> étage, Aile Est**  
**Montréal (Québec) H3B 1Z3**  
**Télécopieur : 514-876-7739**