

1375, boul. St. Laurent Blvd., Ottawa, ON K1G 0Z7

Tel./Tél. : (613) 237-1590 Fax/Télec. : (613) 237-5508 Toll free/Sans frais : (844) 237-1590

cupemail@cupe.ca/courriel@scfp.ca – cupe.ca/scfp.ca

REMBOURSEMENTS

PAIEMENT PAR TRANSFERT ÉLECTRONIQUE DE FONDS

Exclusivement pour les sections locales qui utilisent le versement direct - Le SCFP vous offre de recevoir vos paiements de remboursement mensuel par transfert électronique de fonds (TEF).

Pour participer au TEF, vous devez :

- remplir tous les champs du formulaire de demande ci-joint;
- nous le retourner accompagné d'un **spécimen de chèque** qui indique l'information bancaire de votre section locale.

Quand un virement est effectué dans votre compte bancaire :

- le service des comptes fournisseurs du SCFP (accountspayable@cupe.ca) vous avise par courriel intitulé « Payment Advice»; **ne répondez pas à l'adresse courriel des comptes fournisseurs;**
- le courriel contient une pièce jointe en version PDF intitulée « Payment Advice» (avis de paiement). Sous la colonne Description, veuillez cliquer sur le lien URL pour obtenir une copie du

formulaire mensuel de capitation à télécharger. Puisqu'aucune autre copie ne vous sera envoyée, veuillez l'imprimer pour vos dossiers.

Changements :

- très important de nous aviser si votre section locale change leur adresse courriel pour le TEF, sinon, vous ne recevrez pas les notifications.

En cas de problèmes :

- vérifiez votre dossier « POURRIEL »;
- vérifiez que le nom de domaine (scfp.ca) ne fait pas partie de vos courriels bloqués;
- installez la dernière version d'Adobe sur votre ordinateur.

Si vous avez des questions :

- envoyez un courriel à capitation@scfp.ca;
- appelez le 1-800-363-2873 et choisissez l'option n° 2.

sepb491

MARK HANCOCK

National President/Président national

CANDACE RENNICK

National Secretary-Treasurer/Secrétaire-trésorière nationale

PATRICK GLOUTNEY, FRED HAHN, SHERRY HILLIER, GINA MCKAY, KAREN RANALLETTA

General Vice-Presidents/Vice-présidences générales



**DE PAIEMENT PAR TRANSFERT ÉLECTRONIQUE DE FONDS (TEF)
FORMULAIRE DE DEMANDE - VEUILLEZ-ÉCRIRE-EN-LETTRES MOULÉES**

INFORMATION DE LA SECTION LOCALE

No. de la section locale	Nom de la secrétaire-trésorière / du secrétaire-trésorier ou un contact alternatif	
Adresse		
Ville	Province	Code postal

COORDONNÉES BANCAIRES

Nom de l'institution financière		Type de compte bancaire
N° de succursale (5 chiffres)	N° d'Institution (3 chiffres)	N° du compte bancaire
<u>SVP indiquer l'adresse courriel pour l'envoi de l'avis de paiement et votre formulaire de capitation</u>		

Nous sommes les signataires autorisés de la section locale susmentionnée et nous autorisons par les présentes le SCFP à créditer le compte de banque de notre section locale.

_____	X _____	_____
Nom du signataire autorisé	Signature	Date
_____	X _____	_____
Nom du signataire autorisé	Signature	Date

➔ **VEUILLEZ NOUS RETOURNER CE FORMULAIRE DÛMENT REMPLI PAR COURRIER, TÉLÉCOPIEUR OU COURRIEL**

N'OUBLIEZ PAS D'INCLURE UN « SPÉCIMEN » DE CHÈQUE

Syndicat canadien de la fonction publique
1375 boul. St. Laurent, Ottawa, ON K1G 0Z7
Tél.: 1-800-363-2873, option # 2
Télé.: (613) 237-5508

capitation@scfp.ca

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

N° de fournisseur :	
Comptes Payable Saisi par:	
Capitation (e-banking) Saisi par:	