

Demande de dépôt direct pour les membres des FAC et de la GRC

Inscrivez-vous au dépôt direct et recevez le remboursement de vos produits et services de santé admissibles directement dans votre compte bancaire.

Tous les champs doivent être remplis et un chèque annulé doit être joint au formulaire. Dans la mesure du possible, tous les paiements seront faits par dépôt direct.

Remarque : vous pouvez aussi vous inscrire au dépôt direct sur le site Web (portail) des membres au www.medavie.croixbleue.ca/MonInfo.

Renseignements sur le paiement - Dépôt direct

Je demande à Croix Bleue Medavie de mettre en place les paiements directs. Le présent formulaire autorise les dépôts dans le compte précisé, mais n'autorise pas les retraits ou les autres types de transactions à partir de ce compte. Tous les renseignements seront traités comme des renseignements privés et confidentiels. J'aviserai immédiatement Croix Bleue Medavie de tout changement apporté à ma banque, à ma succursale ou à mon numéro de compte.

Membre des FAC Membre de la GRC

Numéro de la carte d'identité de santé (commence par un M ou un R) : _____

Adresse de la base/du détachement : _____

Numéro de téléphone de la personne-ressource : _____

Nom complet : _____

Date de naissance : _____ Prov./Terr. : _____

Renseignements bancaires

Nom de la banque : _____

Nom de la succursale : _____

Address de la succursale : _____

Ville : _____ Prov./Terr. : _____ Code postal : _____

N° de banque : [][][][][] N° de succursale/de transit : [][][][][][][][]

N° de compte : []

Signature : _____ Date : _____

Soumettre le formulaire rempli à:

Veillez remplir tous les champs et joindre une copie de votre chèque annulé.

Croix Bleue Medavie
644, rue Main C.P. 220
Moncton (N.-B.) E1C 8L3