



## Consentement à communiquer des renseignements à une personne autorisée

Ce formulaire vous permet de nommer une personne (par exemple votre époux, votre conjoint de fait, un membre de votre famille, un ami) qui communiquera pour vous avec Service Canada au sujet de vos prestations du Régime de pensions du Canada (RPC) ou de la Sécurité de la vieillesse (SV). Ce formulaire permet à Service Canada de fournir à cette personne des renseignements personnels sur vos prestations du RPC ou de la SV, vos paiements, votre revenu, vos cotisations et les changements à votre adresse (sauf l'adresse où votre chèque est envoyé ou les renseignements du compte bancaire où le paiement est déposé). Cependant, **il ne permet pas** à cette personne de présenter une demande de prestations en votre nom, de changer votre adresse de paiement, ou de demander ou de changer des retenues d'impôt volontaires. Si nos dossiers indiquent qu'un représentant légal, comme une personne ayant une procuration ou un fiduciaire, a été autorisé à agir en votre nom, toutes les communications seront faites par l'entremise de ce dernier.

**Note :** Les tierces parties ne sont pas autorisées actuellement à utiliser les services en ligne du RPC/SV.

### Partie 1 : Votre consentement (vous devez remplir et signer cette partie)

_____	_____	_____	_____
Prénom	Initiale	Nom de famille	Numéro d'assurance sociale

**Par la présente, je consens** à ce que Service Canada **communique avec la personne autorisée nommée à la partie 2 des renseignements personnels en mon nom** et agisse en fonction des renseignements fournis par cette personne **pour ce qui a trait aux prestations du RPC/de la SV, aux paiements, au revenu, aux cotisations et aux changements à mon adresse** (sauf l'adresse où mon chèque est posté ou les renseignements du compte bancaire où le paiement est déposé) **concernant les programmes suivants :**

**Cochez la ou les cases applicables :**

<input type="checkbox"/> Régime de pensions du Canada	<input type="checkbox"/> Sécurité de la vieillesse
---	--

Ce formulaire **ne permet pas** à la personne désignée de présenter une demande de prestations en mon nom ou de changer mon adresse de paiement (l'adresse où mon chèque est posté ou les renseignements de compte bancaire où le paiement est déposé) ni de demander ou de changer mes retenues d'impôt volontaires. Je comprends que mon autorisation demeure valable à moins que je l'annule par écrit; de plus, elle n'est valable que si ce formulaire est reçu par Service Canada dans l'année qui suit la date à laquelle je l'ai signé. Je comprends également que mon autorisation s'annulera si je décède.

**Votre signature :** \_\_\_\_\_ **Date :** \_\_\_\_\_

Année Mois Jour

### Partie 2 : La personne avec qui vous voulez que nous communiquions doit remplir cette partie

Lien avec le client : \_\_\_\_\_

_____	_____	_____
Prénom	Initiale	Nom de famille

Numéro de téléphone : Maison \_\_\_\_\_ Travail \_\_\_\_\_ Autre \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

N°, rue, app., R.R.	Ville	Province	Pays	Code Postal
---------------------	-------	----------	------	-------------

Je comprends que j'ai le droit de communiquer avec Service Canada au sujet des programmes cochés ci-dessus afin de donner et de recevoir des renseignements personnels concernant la personne nommée à la partie 1. Je comprends aussi que je **n'ai pas le droit** de présenter une demande de prestations au nom de cette personne ou de changer son adresse de paiement (l'adresse où le chèque est posté ou les renseignements du compte bancaire où le paiement est déposé), ni de demander ou de changer des retenues d'impôt volontaires au nom de cette personne.

**Signature :** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_

Année Mois Jour

### Vos renseignements personnels sont protégés

Le RPC et la SV n'ont pas le droit de communiquer vos renseignements personnels à une autre personne ou organisation sans votre autorisation écrite, sauf quand la loi sur le RPC ou la SV le permet. Vous et votre représentant légal autorisé avez le droit de demander une copie de l'information que contient votre dossier.

**Comment joindre le RPC et la SV :** Au Canada et au États-Unis,  
 - Français : 1-800-277-9915  
 - Anglais : 1-800-277-9914  
 - ATS : 1-800-255-4786

Pour obtenir plus de renseignements au sujet de ce formulaire, du Régime de pensions du Canada, du programme de la Sécurité de la vieillesse et des services en ligne de Service Canada, consultez notre site sur Internet à : **servicecanada.gc.ca**

Service Canada assure la prestation des programmes et des services de Ressources humaines et Développement des compétences Canada pour le gouvernement du Canada.

## Consentement à communiquer des renseignements à une personne autorisée

### Feuille d'instructions

#### **Pourquoi dois-je remplir ce formulaire?**

Vos renseignements personnels et l'information au sujet des prestations qui vous sont versées sont confidentiels. Vous devez consentir, au moyen d'une autorisation signée, à ce que Service Canada communique avec une autre personne (par exemple votre époux(se), votre conjoint(e) de fait ou votre comptable) sur les questions touchant les prestations des programmes du RPC/de la SV. Pour ce faire, il vous suffit de remplir et de signer la partie 1 du formulaire ci-joint. La personne que vous avez désignée pour agir en votre nom doit remplir et signer la partie 2.

Votre consentement signé autorise Service Canada à fournir à cette personne des renseignements confidentiels relatifs aux prestations des programmes du RPC/de la SV et permet à cette dernière de communiquer avec nous en votre nom. Votre consentement restera en vigueur, à moins que nous recevions de votre part une demande d'annulation écrite ou que vous ne décédiez.

**Note :** Pour l'instant, les tierces parties ne sont pas autorisées à utiliser les services en ligne du RPC/de la SV.

#### **Est-ce que je dois fournir mon consentement pour que mon époux, conjoint de fait ou tout autre membre de ma famille puisse me représenter?**

Oui. Service Canada ne peut divulguer, sans votre consentement signé, vos renseignements personnels ayant trait aux prestations à votre époux(se), votre conjoint(e) de fait, votre fils ou votre fille.

#### **Qu'est-ce que cette personne aura le droit de faire en mon nom?**

En donnant votre consentement signé aux représentants de Service Canada pour qu'ils communiquent avec cette personne, vous consentez à ce qu'elle fournisse et reçoive des renseignements personnels comme le montant des prestations, les changements à votre adresse postale sauf l'adresse de paiement (l'adresse où votre chèque est posté ou les renseignements du compte bancaire où le paiement est déposé), le revenu de la SV, les renseignements sur la résidence canadienne et les cotisations au RPC.

#### **Qu'est-ce que cette personne n'aura pas le droit de faire en mon nom?**

Ce formulaire de consentement **ne permet pas** à la personne désignée de présenter une demande de prestations en votre nom, de retirer ou d'annuler vos prestations, de changer votre adresse de paiement (l'adresse où votre chèque est posté ou les renseignements du compte bancaire où le paiement est déposé), ni de demander ou de changer des retenues d'impôt volontaires.

#### **Qui peut demander un changement à mon adresse de paiement, y compris mes renseignements sur le dépôt direct?**

En règle générale, vous êtes la seule personne qui peut nous demander de changer votre adresse de paiement (l'adresse où votre chèque est posté ou les renseignements du compte bancaire où le paiement est déposé). Cependant, un représentant légal, une personne à qui vous avez donné procuration, ou un fiduciaire, peut également nous demander qu'un tel changement soit effectué. Cette personne n'a pas à remplir le présent formulaire mais elle doit fournir une copie certifiée du document juridique qui l'autorise à agir en votre nom.



# Bureaux de Service Canada

## Sécurité de la vieillesse

### Envoyer vos formulaires :

Au bureau de Service Canada le plus près de chez vous.

De l'extérieur du Canada : Au bureau de Service Canada de votre **dernière province de résidence**.

### Besoin d'aide à remplir les formulaires?

Canada ou États-Unis : **1-800-277-9915**

Tous les autres pays : **613-990-2244** (nous acceptons les frais virés)

ATS : **1-800-255-4786**

**Important** : Ayez votre numéro d'assurance sociale à portée de la main.

### TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR

Service Canada  
CP 9430 Succursale A  
St. John's NL A1A 2Y5  
CANADA

### ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD

Service Canada  
CP 8000 Succursale Central  
Charlottetown PE C1A 8K1  
CANADA

### NOUVELLE-ÉCOSSE

Service Canada  
CP 1687 Succursale Central  
Halifax NS B3J 3J4  
CANADA

### NOUVEAU-BRUNSWICK

Service Canada  
CP 250 Succursale A  
Fredericton NB E3B 4Z6  
CANADA

### QUÉBEC

Service Canada  
CP 1816 Succursale Terminus  
Québec QC G1K 7L5  
CANADA

### ONTARIO

**Pour les codes postaux commençant par  
« L, M ou N »**

Service Canada  
CP 5100 Succursale D  
Scarborough ON M1R 5C8  
CANADA

### ONTARIO

**Pour les codes postaux commençant par  
« K ou P »**

Service Canada  
CP 2013 Succursale Main  
Timmins ON P4N 8C8  
CANADA

### MANITOBA ET SASKATCHEWAN

Service Canada  
CP 818 Succursale Main  
Winnipeg MB R3C 2N4  
CANADA

### ALBERTA / TERRITOIRES DU NORD-OUEST ET NUNAVUT

Service Canada  
CP 2710 Succursale Main  
Edmonton AB T5J 2G4  
CANADA

### COLOMBIE-BRITANNIQUE ET YUKON

Service Canada  
CP 1177 Succursale CSC  
Victoria BC V8W 2V2  
CANADA