Service Canada

PROTÉGÉ B (une fois rempli)
Fichier de renseignements personnels
EDSC PPU 031, 116, 140, 146, 175, 649
Le genre masculin est utilisé sans aucune discrimination et dans le seul but d'alléger le texte.

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), de la Sécurité de la vieillesse (SV) ou des prestations étrangères (PE) en vertu d'un accord international de sécurité sociale (AISS). Ce formulaire permet à Service Canada de fournir à cette personne des renseignements personnels sur vos prestations du RPC, de la SV, vos paiements, votre revenu, vos cotisations, des prestations étrangères en vertu d'un accord international de sécurité sociale 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.

Remarque : Les tierces parties ne sont pas autorisées actuellement à utiliser les services en ligne de Service Canada.

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, vos paiements, votre revenu, vos cotisations, des prestations étrangères en vertu d'un accord international de sécurité sociale 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 : ☐ Régime de pensions du Canada ☐ Sécurité de la vieillesse ☐ Prestations étrangères en vertu d'un accord international de sécurité sociale

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** (AAAA-MM-JJ) _____

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

Prénom	Initiale	Nom de famille	Relation avec la personne dans la Partie 1

Numéros de téléphone : Maison Travail Autre

Adresse postale (numéro, rue, app., CP, RR), Ville, Province/territoire, Pays (si autre que le Canada), 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** (AAAA-MM-JJ) _____

Partie 3 : Déclaration du témoin - Si la personne à la Partie 1 signe avec une marque, un témoin (ami, membre de la famille, etc.) doit remplir cette section. Un témoin ne peut pas être la personne nommée à la Partie 2.

Prénom	Initiale	Nom de famille	Relation avec la personne dans la Partie 1

Numéros de téléphone : Maison Travail Autre

Adresse postale (numéro, rue, app., CP, RR), Ville, Province/territoire, Pays (si autre que le Canada), Code postal

Signature du témoin : _____ **Date** (AAAA-MM-JJ) _____

Service Canada assure la prestation des programmes et des services d'Emploi et Développement social Canada pour le gouvernement du Canada

Service Canada

Le genre masculin est utilisé sans aucune discrimination et dans le seul but d'alléger le texte.

Consentement à communiquer des renseignements à une personne autorisée
Feuillet d'instructions

Découvrez à quel point il est pratique d'utiliser Mon dossier Service Canada (MDSC)

- Présentez une demande en ligne en tout temps pour les prestations et les services disponibles du Régime de pensions du Canada (RPC) et de la Sécurité de la vieillesse (SV).
- Obtenez des renseignements exacts et à jour concernant le montant des prestations du RPC et/ou de la SV auquel vous avez droit.
- Obtenez une confirmation instantanée que votre formulaire ou document a été reçu.
- Consultez les outils et les renseignements qui vous aideront à prendre une décision éclairée.
- Trouvez de l'aide et des renseignements sur les prestations supplémentaires auxquelles vous pourriez être admissible.
- Soumettez par voie électronique les documents pour les prestations d'invalidité du RPC, la prestation de décès du RPC, la pension de survivant du RPC et les prestations d'enfants du RPC (pour étudiants âgés de 18 à 25 ans).

Allez à **www.canada.ca/mdsc** ou balayez :

Pour votre sécurité, consultez **www.cyber.gc.ca/fr** pour des conseils sur la protection de vos appareils et le signalement de potentiels incidents de cybersécurité.

Vos renseignements personnels sont protégés

Service Canada n'a 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, ou un accord international de sécurité sociale, 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 aux États-Unis,

- Français : 1-800-277-9915
- Anglais : 1-800-277-9914
- ATS : 1-800-255-4786

Comment joindre les Opérations internationales

- Français : 1-800-454-8731
- Anglais : 1-800-454-8731
- ATS : 1-800-255-4786

Ailleurs dans le monde (appel à frais virés acceptés) : 1-613-957-1954

Pour obtenir plus de renseignements au sujet de ce formulaire, du Régime de pensions du Canada, du programme de la Sécurité de la vieillesse, des prestations étrangères en vertu d'un accord international de sécurité sociale et des services en ligne de Service Canada, consultez notre site Internet au : **www.canada.ca/pensions-publiques**

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, votre conjoint de fait ou votre comptable) sur les questions touchant les prestations des programmes du RPC/de la SV/des PE. 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/des PE 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.

Remarque : Pour l'instant, les tierces parties ne sont pas autorisées à utiliser les services en ligne de Service Canada.

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, votre conjoint 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), feuillets de renseignements fiscaux, 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.

Service Canada

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 : **613-957-1954** (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
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

Available in English

Canada