

Application for Electronic Funds Transfer (EFT) Payment

This information will be used to pay amounts owing by the City of Greater Sudbury to your organization by direct deposit to the bank account you identify below. The email address provided will be used to send a remittance advice of the payment. It is advisable to use a **secured generic email** that will not be affected by the change of staff in your organization. Notice of changes to this information or termination must be made to the City using this form. We require 30 days notice to process changes. Note that you are responsible for any errors in the information provided and for any failure or delay in notification of change. Any loss of payment, once the deposit has been received by your bank will be borne by you. Any duplicate payment, overpayment, fraudulent payment or payment made in error will be promptly returned to the City.

☐ **New Direct Deposit Application**

☐ **Change of Direct Deposit Information**

E-mail completed form to: accounts.payable@greatersudbury.ca

Questions regarding this form should be addressed to Accounts Payable at 705-674-4455 ext 4283

Section A – Supplier Information (please print clearly)				
Suppliers Legal Name				HST Number
Contact Person Last Name			Contact Person First Name	
Mailing Address	Suite/Unit	City/Town	Province	Postal Code
Business Phone Number			E-mail address for deposit notice	

Section B – Financial Institution information		
B1 – This section must be completed. If the information cannot be supported by attaching an original void cheque or a signed letter from your bank, ensure your financial institution teller stamps and initials B2		B2 - In the absence of an original void cheque or letter from your bank. Have your financial institution stamp the form and ensure the teller initials and dates the form to verify information provided in Section B1 .
Name of financial institution		Date(yyyy-mm-dd)
Branch number (5-digits)	Institution number (3-digits)	Initials
Account number (7 to 14-digits)		

Section C - Authorization				
We have the authority to direct the City of Greater Sudbury, through its banker of record, to deposit payments to the bank account indicated above and to email the payment advice to the business email listed above. We agree to the conditions set out. We will advise the City of any change to the information provided by filling another signed copy of this form.				
Last Name	First Name	Phone Number	Signature	Date (yyyy/mm/dd)
Last Name	First Name	Phone Number	Signature	Date (yyyy/mm/dd)
Personal Information contained on this form is collected under the authority of the Municipal Act, 2001, S.O. 2001, c 25 for the purposes of administering payment of accounts owing by the City of Greater Sudbury through direct deposit. Questions about the collection of the information can be directed to the Co-ordinator of Accounting at the City of Greater Sudbury, 200 Brady Street, Sudbury, Ontario P3A 5P3				

EFT IS MANDATORY PAYMENT METHOD FOR THE City of Greater Sudbury. Please fill in form and return to accounts.payable@greatersudbury.ca. EFT payments will be issued weekly.

Ces renseignements serviront à payer les sommes que la Ville du Grand Sudbury doit à votre organisme par dépôt direct dans le compte bancaire que vous indiquez ci-dessous. L'adresse courriel fournie servira à vous envoyer un avis de paiement. Il est conseillé d'utiliser une **adresse courriel générique sécurisée** qui ne sera pas touchée par le changement de personnel au sein de votre organisme. Vous devez informer la Ville du Grand Sudbury de toute modification à ces renseignements ou de la résiliation de l'entente au moyen du présent formulaire. Nous avons besoin de 30 jours d'avis pour traiter les modifications. Notez bien que vous êtes responsable de toute erreur dans les renseignements fournis, de tout défaut de fournir un avis de modification, ainsi que de tout retard d'un tel avis. Toute perte de paiement, une fois le dépôt reçu par votre banque, sera à vos frais. Tout paiement en double, excédentaire, frauduleux ou erroné devra être retourné promptement à la Ville.

Nouvelle demande de dépôt direct

Modification des renseignements pour le dépôt direct

Veuillez envoyer le formulaire dûment rempli par courriel à : accounts.payable@greatersudbury.ca.

Veuillez adresser toute question concernant le présent formulaire aux Comptes fournisseurs au 705 674-4455, poste 4283.

Partie A – Renseignements sur le fournisseur (en lettres moulées lisibles)				
Raison sociale du fournisseur				Numéro de TVH
Nom de famille de la personne-ressource			Prénom de la personne-ressource	
Adresse postale	Bureau	Ville	Province	Code postal
Téléphone au travail			Adresse courriel (à laquelle envoyer l'avis de paiement)	

Partie B – Renseignements sur l'institution financière		
B1 – Vous devez remplir cette section. Si vous ne pouvez pas confirmer les renseignements au moyen d'un chèque original annulé ou d'une lettre signée de votre banque, assurez-vous qu'un caissier de votre institution financière appose un tampon et ses initiales dans la section B2 .		B2 – À remplir en l'absence d'un chèque original annulé ou d'une lettre de votre banque. Veuillez demander à un caissier de votre institution financière d'apposer un tampon et ses initiales sur le formulaire et de dater le formulaire en vue de confirmer les renseignements fournis dans la section B1 .
Nom de l'institution financière		Date (aaaa-mm-jj)
Numéro de la succursale (5 chiffres)	Numéro de l'institution (3 chiffres)	
Numéro du compte (de 7 à 14 chiffres)		Initiales

Partie C – Autorisation				
Nous avons le pouvoir d'autoriser la Ville du Grand Sudbury, par l'entremise de son banquier attitré, à verser des paiements dans le compte bancaire indiqué ci-dessus et à envoyer un avis de paiement par courriel à l'adresse courriel fournie ci-dessus. Nous acceptons les conditions indiquées. Nous informons la Ville du Grand Sudbury de toute modification aux renseignements fournis en remplissant un autre exemplaire du présent formulaire et en le signant.				
Nom de famille	Prénom	Téléphone	Signature	Date (aaaa/mm/jj)
Nom de famille	Prénom	Téléphone	Signature	Date (aaaa/mm/jj)
Les renseignements personnels demandés dans le présent formulaire sont recueillis en vertu de la <i>Loi de 2001 sur les municipalités</i> , L.O. 2001, chap. 25, en vue d'administrer le paiement par dépôt direct des sommes dues par la Ville du Grand Sudbury. Veuillez faire parvenir toute question sur la collecte de ces renseignements au coordonnateur ou à la coordonnatrice de la comptabilité à l'adresse suivante : Ville du Grand Sudbury, 200, rue Brady, Sudbury (Ontario) P3A 5P3.				

LE TRANSFERT ÉLECTRONIQUE DE FONDS (TEF) EST LE MODE DE PAIEMENT OBLIGATOIRE de la Ville du Grand Sudbury. Veuillez remplir le présent formulaire et l'envoyer à accounts.payable@greatersudbury.ca. Les paiements par TEF sont effectués une fois par semaine.