Canadian Museum for **Human Rights**
Musée canadien pour **les droits de la personne**

APPLICATION FOR VENDORS
ELECTRONIC FUNDS TRANSFER (EFT)

The Canadian Museum for Human Rights is pleased to provide electronic funds transfer for most vendor related payments. Instead of mailing a cheque for payment of your invoices, we will electronically transfer the payment to your bank account and notify you via e-mail that the bank deposit is being made. The e-mail will contain an attachment providing the same detail that is currently on the cheque stub. Funds will get into your bank account faster and problems with lost and stolen cheques will be avoided.

PLEASE COMPLETE AND SIGN THIS FORM TO INITIATE PAYMENT BY ELECTRONIC FUNDS TRANSFER

Company name

Address

City | Province | Postal code | Telephone number

DIRECT DEPOSIT INFORMATION

Please attach a voided cheque AND complete the following bank information:

Bank name

Bank address

City | Province | Postal code

Bank transit # | Bank institution # | Account #

Form completed by (Name – Please print) | Title/Position

Telephone number | Email

Signature | Date

E-mail address to which you would like the remittance advice sent : **(print clearly)**

IMPORTANT NOTE: It is the applicant's responsibility to ensure that the information provided on this form is complete and accurate. The Canadian Museum for Human Rights will not be responsible and shall be held harmless for errors made in EFT payments that are a result of inaccurate or incomplete information provided on this form. In no event and under no circumstances will the Canadian Museum for Human Rights' liability exceed the amount of the EFT payment in question. Also, I grant the Canadian Museum for Human Rights the right to correct any EFT payment resulting from an erroneous overpayment by debiting my bank account to the extent of such overpayment.

PLEASE SCAN AND E-MAIL THIS COMPLETED APPLICATION AND ATTACHMENTS TO YOUR MUSEUM CONTACT.

OR MAIL TO : CANADIAN MUSEUM FOR HUMAN RIGHTS
85 ISRAEL ASPER WAY
WINNIPEG, MB R3C 0L5
ATTENTION: APPLICATION EFT

For internal use only:

Processed by	
Process Date	
Reviewed by	

Canadian Museum for **Human Rights**
Musée canadien pour **les droits de la personne**

FORMULAIRE DE DEMANDE DE TRANSFERT ÉLECTRONIQUE DE FONDS (TEF) POUR LES FOURNISSEURS

Le Musée canadien pour les droits de la personne est heureux d'offrir le transfert électronique de fonds pour la plupart des paiements versés aux fournisseurs. Plutôt que de vous poster un chèque pour le paiement de vos factures, nous transférerons électroniquement le paiement à votre compte bancaire et vous informerons par courriel du dépôt bancaire. Le courriel sera accompagné d'une pièce jointe présentant les mêmes détails que les actuels talons de chèque. Les fonds seront versés à votre compte bancaire plus rapidement et les problèmes de chèques perdus ou volés seront évités.

VEUILLEZ REMPLIR ET SIGNER CE FORMULAIRE POUR AMORCER LE PAIEMENT PAR TRANSFERT ÉLECTRONIQUE DE FONDS

Nom de l'entreprise

Adresse

Ville | Province | Code postal | Numéro de téléphone

INFORMATIONS DE DÉPÔT DIRECT

Veuillez joindre un chèque portant la mention « annulé » ET fournir les informations bancaires suivantes :

Nom de l'institution financière

Adresse de l'institution financière

Ville | Province | Code postal

de transit de l'institution financière | # de l'institution bancaire | # de compte

Formulaire rempli par (Nom – en caractères d'imprimerie) | Titre/Poste

Numéro de téléphone | Courriel

Signature | Date

Adresse courriel à laquelle vous désirez que soient envoyés les avis de remise : **(en caractères d'imprimerie)**

NOTE IMPORTANTE : Il incombe au demandeur de s'assurer que les renseignements indiqués sur ce formulaire sont complets et exacts. Le Musée canadien pour les droits de la personne décline toute responsabilité et ne pourra être tenu responsable des erreurs commises dans les paiements TEF qui découlent de renseignements inexacts ou incomplets fournis dans le présent formulaire. La responsabilité du Musée canadien pour les droits de la personne ne pourra en aucun cas et dans aucune circonstance excéder le montant du paiement TEF en question. De plus, j'accorde au Musée canadien pour les droits de la personne le droit de corriger tout paiement TEF résultant d'un paiement excédentaire erroné en débitant mon compte bancaire jusqu'à concurrence du montant d'un tel paiement excédentaire.

VEUILLEZ NUMÉRISER CE FORMULAIRE REMPLI ET L'ENVOYER PAR COURRIEL AVEC LES PIÈCES JOINTES À VOTRE CONTACT AU MUSÉE.

OU POSTER À : MUSÉE CANADIEN POUR LES DROITS DE LA PERSONNE
85 ISRAEL ASPER WAY
WINNIPEG, MB R3C 0L5
À L'ATTENTION DE : DEMANDE TEF

Pour usage interne seulement :

Traité par	
Date de traitement	
Revu par	