

DÉPÔT SALAIRE

Nom: _____ Prénom: _____ Matricule: _____

Par la présente, je demande à mon employeur de déposer directement mon chèque de paie à l'institution financière annexée au présent formulaire.

RÈGLEMENTS RELATIFS AU DÉPÔT SALAIRE :

1. Le versement de la paie se fait par dépôt bancaire selon les informations inscrites sur le spécimen de chèque annexé. **Le dépôt salaire est obligatoire** et il est le seul régime pour le versement de la paie.
2. Le relevé de paie (talon) est disponible sur le portail RH par l'Intranet du CHUM. Les employés en absence ayant à le consulter peuvent en faire la demande au service de la paie

Je reconnais avoir pris connaissance des renseignements ci-haut et autorise le dépôt de ma paie au compte désigné sur le spécimen ci-joint.

Prime d'assurance collective

En cours d'emploi au Centre hospitalier universitaire de Montréal (CHUM), vous pourriez être exposé(e) à des périodes sans travail. En cas de période sans salaire, il est important de noter que vos primes d'assurance collective s'accumuleront car ne pouvant pas être prélevées sur votre paie, celles-ci deviendront donc en arrérage.

Il est donc de votre responsabilité de vérifier le montant de votre arrérage d'assurance collective et de nous faire parvenir les paiements requis pour acquitter vos primes d'assurance.

Vous retrouvez le montant de vos arrérages directement sur votre relevé de paie disponible sur le portail RH par l'Intranet du CHUM

Un arrérage d'assurance pourrait conduire à la suspension de votre plan d'assurance collective par votre assureur. Il est donc important d'acquitter l'arrérage de vos primes d'assurance collective.

Je reconnais avoir pris connaissance de la procédure de paiement de l'arrérage de mon assurance collective et d'avoir bien compris que le plan de cette assurance **est obligatoire et doit être acquitté.**

Signature de l'employé(e)

Date

**Ce formulaire une fois complété doit être acheminé à la réception du service de la paie
Tour St-Antoine – 5^e étage – pour rejoindre la réception : poste 35300**