



Vous trouverez à la page 3 les définitions des champs de renseignements et les instructions nécessaires pour remplir cette demande. Veuillez remplir tous les champs obligatoires afin d'éviter de retarder le traitement de vos paiements.

Dans le formulaire, lorsqu'un type de demande est sélectionné, les champs à remplir obligatoirement sont indiqués par un astérisque (*).

NOTEZ QUE LE DÉLAI DE TRAITEMENT EST DE CINQ JOURS OUVRABLES.

Entrer le type de demande :			
RENSEIGNEMENTS SUR LE CLIENT			
ID de l'entreprise :	Nom du client :		
Rempli par :	Date : JJ/MM/AAAA	N° de téléphone :	poste :
ID du gabarit :			
Type de paiement :			
Destination du paiement :			
RENSEIGNEMENTS SUR LE BÉNÉFICIAIRE			
Nom du bénéficiaire :	Ville :		
Adresse :	Prov./État :		
Pays :	Prov./État étranger :		
RENSEIGNEMENTS SUR LA BANQUE DU BÉNÉFICIAIRE			
Nom de la banque :	Ville :		
Adresse :	Prov./État :		
Pays :	Prov./État étranger :		
ID de la banque :			
N° de compte du bénéficiaire :			
Monnaie du paiement :			

RENSEIGNEMENTS SUR LE CLIENT

ID de l'entreprise :

Signature du (des) client(s) : _____

ID du gabarit :

INSTRUCTIONS

Pour le bénéficiaire :

Pour La Banque TD :

Raison du paiement :

Réservé à la succursale

Personne-ressource de la succursale

N° de téléphone de la succursale

N° d'identification

Signature de la succursale

Date (JJ/MM/AAAA)

La TD refusera tout gabarit fixe reçu s'il ne contient pas tous les renseignements demandés. Néanmoins, si la TD est en mesure de corriger le gabarit fixe ou d'y ajouter automatiquement suffisamment de renseignements pour qu'il soit accepté, elle le fera, mais elle n'y est pas obligée. Vous autorisez la TD à corriger les champs ci-dessous ou à les remplir automatiquement sans préavis :

- Champ Type de paiement : Si le champ du type de paiement a été mal rempli et qu'il devrait être Paiement au bénéficiaire ou Paiement à une banque.
- Champ Destination du paiement : s'il devrait s'agir d'un compte d'une autre institution financière ou d'un autre compte TD, selon les renseignements sur la banque du bénéficiaire.
- Champ Numéro d'identification de la Banque : si ce champ n'est pas valide ou est incomplet, selon les renseignements sur la banque du bénéficiaire.

Signataire(s) autorisé(s) de l'entreprise

Signature du signataire autorisé

Signature du signataire autorisé

Nom

Nom

INSTRUCTION SUR LA FAÇON DE REMPLIR LE FORMULAIRE DEMANDE DE « GABARIT FIXE » POUR LES PAIEMENTS PAR CÂBLE :

1. Avant d'envoyer ce formulaire, vous devez déjà être inscrit au service de gabarit fixe. Pour plus de renseignements sur l'inscription à ce service, communiquez avec votre succursale.
2. Choisissez l'une des options suivantes dans le menu déroulant pour indiquer le type de demande :
 - « Ajout » s'il faut ajouter un nouveau gabarit;
 - « Modification » si un gabarit existant doit être modifié;
 - « Suppression » si un gabarit existant doit être supprimé;
3. Imprimez et signez le formulaire de demande de gabarit fixe dûment rempli et télécopiez les pages 1 et 2 à la personne-ressource de votre succursale TD. Les demandes ne peuvent pas être traitées s'il manque l'une des deux pages.
4. Veuillez noter que le délai de traitement est de cinq jours ouvrables. Les renseignements propres à chaque gabarit seront enregistrés à la TD et seuls les paiements par câble effectués au moyen de ces gabarits seront traités.
5. Veuillez suivre les lignes directrices ci-dessous pour remplir votre demande; tous les champs obligatoires doivent être remplis. Si les champs obligatoires ne sont pas remplis, la demande sera retournée pour qu'on la complète, ce qui retardera le traitement. Les champs obligatoires sont indiqués dans le tableau ci-dessous et sont marqués d'un astérisque « * » sur les pages 1 et 2 du formulaire lorsqu'un type de demande est sélectionné. Respectez la limite de caractères de chaque champ lorsque vous inscrivez les instructions de paiement par câble. La limite de caractères dépend des normes mondiales dans le secteur. D'autres conseils sont indiqués ci-dessous. Ce formulaire est doté d'opérateurs logiques qui afficheront des messages d'erreur ou des rappels à mesure que vous remplirez le formulaire. Assurez-vous de cliquer sur le bouton « Videz les champs » situé au début du formulaire avant de remplir chaque nouvelle demande de gabarit fixe.
Cliquez sur le bouton « Imprimez le formulaire » situé au début du formulaire pour vous assurer que tous les champs obligatoires ont été remplis avant d'imprimer.

REMARQUE : L'utilisation des lignes directrices ci-dessous facilitera le traitement de votre demande, mais ne garantit pas qu'elle ne sera pas retournée à des fins de clarification ou de correction, ce qui pourrait retarder le traitement.

Nom du champ	Obligatoire/ Facultatif	Toutes les destinations des paiements
Renseignements sur le client		
ID de l'entreprise	O	Inscrire l'ID de l'entreprise de 5 chiffres [Votre ID de connexion aux Services bancaires par Internet aux entreprises (SBIE). L'ID est indiqué sur le profil des SBIE (Administration/ Consulter le profil de la société).]
Nom du client	O	Inscrire le nom de l'entreprise
Rempli par :	O	Inscrire le nom de la personne qui remplit le formulaire.
Date	O	Inscrire la date à laquelle le formulaire a été rempli (JJ/MM/AAAA)
Numéro de téléphone et poste	O	Inscrire le numéro de téléphone de la personne qui remplit le formulaire.
Signataire(s) autorisé(s) de l'entreprise	O	Nom(s) et signature (s) du ou des signataires autorisés de l'entreprise
ID du gabarit	O	Inscrire le numéro d'identification du gabarit qui servira à sélectionner et à déterminer le gabarit fixe voulu pour le service de paiement par câble des SBIE.
Type de paiement	O	Choisir dans la liste déroulante : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Paiement à la banque - Le bénéficiaire est une banque ▪ Paiement au bénéficiaire - Le bénéficiaire est une personne ou une entreprise
Destination du paiement	O	Choisir dans la liste déroulante : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Compte de dépôt TD (\$ CA ou \$ US) - Paiement destiné à une succursale TD ▪ Autre compte TD - Paiement destiné au Services des opérations internationales ▪ Compte autre que TD (autre banque) - Tous les paiements sont destinés à une banque autre que la TD
Renseignements sur le bénéficiaire		
Nom du bénéficiaire	O	Inscrire le nom du bénéficiaire (personne ou entreprise) Remarque : Le nom du bénéficiaire doit être écrit au complet pour tous les paiements. Si le nom du bénéficiaire dépasse la limite de 35 caractères, veuillez inscrire la fin du nom du bénéficiaire dans le champ Instructions - Pour le bénéficiaire
Adresse	O	Inscrire l'adresse civique du bénéficiaire
Pays	O	Choisir dans la liste déroulante
Ville	O	Inscrire la ville où habite le bénéficiaire
Prov./État	O	Choisir dans cette liste déroulante lorsque le pays choisi est le Canada ou les États-Unis.
Prov./État étranger	F	Inscrire la province ou l'état étranger lorsqu'un pays autre que le Canada ou les États-Unis est sélectionné. Le nom de la province ou de l'État étranger peut comporter un maximum de 11 caractères.

Nom du champ	Obligatoire / Facultatif	Destination du paiement		
		Compte de dépôt	Autre compte TD	Compte autre que TD (autre banque)
Renseignements sur la banque du bénéficiaire				
Nom de la banque	O	TD CANADA TRUST	TD CANADA TRUST	Inscrire le nom de la banque auprès de laquelle le compte du bénéficiaire est détenu.
Adresse	F	Inscrire l'adresse de la succursale	Idem	Idem
Pays	O	CANADA	CANADA	Choisir dans la liste déroulante
ID de la banque	O	Inscrire le code de compensation canadien ou le code " CC " pour la Banque TD Format : CC0004XXXXX Détails : Les quatre premiers chiffres représentent le numéro de la banque et les cinq derniers chiffres représentent le numéro d'identification de la succursale.	TDOMCATTOR	Pour les paiements destinés au Canada, inscrire un code de compensation canadien ou un code " CC " Format : CCXXXXXXXXX Détails : Code CC (code à 9 chiffres) Pour les paiements en \$ US destinés aux États-Unis, un numéro Fed ABA ou un numéro d'acheminement Fedwire est requis. Format : FWXXXXXXXXX Détails : FW (numéro ABA à 9 chiffres) Pour tous les autres paiements en devises étrangères destinées aux États-Unis : Inscrire un code BIC SWIFT (11 caractères) Pour les paiements destinés au Royaume-Uni, à l'Île de Jersey, à Guernesey, à l'Île de Man ou à Gibraltar, inscrire un code de tri à 6 chiffres. Format : SCXXXXXX Informations : SC (code de tri à 6 chiffres) Pour toutes les autres destinations étrangères : Inscrire un code BIC SWIFT (8 ou 11 caractères)
No de compte du bénéficiaire Remarque: Généralement, le numéro de compte du bénéficiaire ne devrait comporter ni espace, ni tiret.	O	Inscrire le numéro de compte à 11 chiffres (quatre chiffres pour le numéro d'identification et sept autres chiffres pour le numéro de compte) - sans espace	Inscrire le numéro de compte à 13 chiffres - sans espace	Inscrire le numéro de compte ou le numéro de compte bancaire international (IBAN) - fourni par le bénéficiaire. N'INSCRIVEZ PAS les lettres I, B, A et N dans le champ. Se reporter au Tableau 2 à la page 6 pour pays qui IBAN est requis Si la banque du bénéficiaire est au Mexique, inclure le numéro CLABE à 18 chiffres (pour le paiement au bénéficiaire seulement).
Monnaie du paiement	O	Choisir \$ CA ou \$ US uniquement	Choisir dans la liste déroulante	Choisir dans la liste déroulante
Ville	O	Inscrire la ville où se trouve la banque du bénéficiaire	Idem	Idem
Prov./État	O/F	Choisir dans cette liste déroulante lorsque le pays choisi est le Canada ou les États-Unis.	Idem	Idem
Prov./État étranger	F	Non applicable	Non applicable	Inscrire la province ou l'État étranger (maximum de 11 caractères) lorsqu'un pays autre que le Canada ou les États-Unis est sélectionné

Nom du champ	Obligatoire/ Facultatif	Toutes les destinations des paiements
Instructions		
Instructions pour le beneficiaire	O/F	Inscrire toutes les instructions ou références destinées aux bénéficiaires.
Instructions pour la Banque TD	F	Ne pas utiliser ce champ, sauf si la Banque TD vous demande spécifiquement de le faire.
Raison du paiement	O/F	Obligatoire - Inclure le motif du paiement pour les pays qui exigent qu'un motif soit fourni - pour le paiement au bénéficiaire seulement - Se reporter au Tableau 1 à la page 6.

Référence

Tableau 1 : Liste des pays qui exigent que le motif du paiement soit indiqué dans le champ Instructions - Pour le bénéficiaire

PAYS	CODE DE PAYS	PAYS	CODE DE PAYS
AFRIQUE DU SUD	ZA	MONGOLIE	MN
ARUBA	AW	NÉPAL	NP
BERMUDES	BM	NICARAGUA	NI
BOLIVIE, ÉTAT PLURINATIONAL DE	BO	PAKISTAN	PK
CONGO THE DEMOCRATIC	CD	POLAND	PL
EGYPT	EG	RUSSIAN FEDERATION	RU
ÉMIRATS ARABES UNIS	AE	RWANDA	RW
GÉORGIE	GE	SAUDI ARABIA	SA
GUINÉE	GN	SERBIE	RS
HUNGARY	HU	SIERRA LEONE	SL
INDIA	IN	SINGAPORE	SG
INDONESIA	ID	SRI LANKA	LK
IRAN	IR	SYRIAN ARAB REPUBLIC	SY
ISRAEL	IL	TAÏWAN, PROVINCE DE CHINE	TW
JORDAN	JO	THAILAND	TH
LIBÉRIA	LR	TRINITÉ-ET-TOBAGO	TT
MADAGASCAR	MG	TURKMENISTAN	TM
MALAYSIA	MY	UKRAINE	UA
MAURITIUS	MU		

Tableau 2 : Liste des pays où un numéro de compte bancaire international (IBAN) est requis - Incrire le numéro de IBAN dans le champ No de compte du bénéficiaire. (Remarque : N'INSCRIVEZ PAS les lettres I, B, A et N dans le champ).

PAYS	CODE DE PAYS	PAYS	CODE DE PAYS
ALBANIE	AL	KAZAKHSTAN	KZ
ALLEMAGNE	DE	KUWAIT	KW
ANDORRE	AD	LATVIA	LV
ARABIE SAOUDITE	SA	LEBANON	LB
AUTRICHE	AT	LIECHTENSTEIN	LI
BAHREÏN	BH	LITHUANIA	LT
BELGIQUE	BE	LUXEMBOURG	LU
BOSNIE-HERZÉGOVINE	BA	MACÉDOINE	MK
BULGARIE	BG	MADAGASCAR	MG
CHYPRE	CY	MALTE	MT
COSTA RICA	CR	MAURITANIE	MR
CROATIA	HR	MONACO	MC
DENMARK	DK	MONTÉNÉGRO	ME
DOMINICAN REPUBLIC	DO	NORVÈGE	NO
ÉMIRATS ARABES UNIS	AE	PAYS-BAS	NL
ESTONIA	EE	POLOGNE	PL
FINLAND	FI	PORTUGAL	PT
FRANCE	FR	RÉPUBLIQUE TCHÈQUE	CZ
GEORGIA	GE	ROUMANIE	RO
GÉORGIE	GE	SAINT-MARIN	SM
GIBRALTAR	GI	SERBIE	RS
GREECE	GR	SLOVAQUIE	SK
GREENLAND	GL	SLOVÉNIE	SI
GUINÉE	GN	SPAIN	ES
HUNGARY	HU	SUÈDE	SE
ICELAND	IS	SUISSE	CH
ÎLE MAURICE	MU	TUNISIE	TN
IRELAND	IE	TURQUIE	TR
ISRAEL	IL	UNITED KINGDOM	GB
ITALY	IT		