

# DIRECTIVES POUR LE VERSEMENT DES DONNS

Nous vous remercions pour votre généreux soutien au collectif PartenaireSanté, qui regroupe 20 des organismes de bienfaisance et organisations de patients les plus respectés au Canada.

**Veillez fournir les informations suivantes dans Excel ou Google Sheets à [accounting@HealthPartners.ca](mailto:accounting@HealthPartners.ca) pour chaque paiement effectué à PartenaireSanté et/ou à ses organisations membres (y compris les dons par promesse de don papier, en espèces ou par chèque) :**

*Date de paiement
*Mode de paiement (ex. TEF, chèque, espèces, promesse de don papier avec informations de carte de crédit, etc.)
*Année civile de la campagne
*Période couverte
*Montant du paiement
Répartition du montant par affectation selon le choix du donateur
Répartition du montant par donateur
Répartition par type de don (ex. retenues sur salaire, espèces, chèque, etc.)

*\*Requis*

**Veillez verser les fonds à PartenaireSanté en suivant les instructions suivantes, de préférence avant le 15 du mois suivant la réception des fonds par votre organisation.**

**Veillez verser les retenues sur salaire par virement électronique à :**

<b>Québec</b>	<b>Toutes les provinces sauf le Québec</b>
Banque Royale du Canada Banque : 003 Transit : 08111 Compte : 100-716-0	Banque Royale du Canada Banque : 003 Transit : 00006 Compte : 132-918-4

## Pour les dons par chèque :

### **MÉTHODE PRÉFÉRÉE :**

Chèque libellé à l'ordre de votre organisme et fonds remis à PartenaireSanté par TEF (voir ci-dessus).

### **MÉTHODE ALTERNATIVE :**

Chèque libellé à l'ordre de PartenaireSanté et envoyé par la poste\* à :

PARTENAIRESANTÉ CANADA / HEALTHPARTNERS CANADA

Bureau 1051, 150 rue Elgin

Ottawa ON

K2P 1L4

\*Envoyé individuellement par le donateur ou collectés par l'employeur et envoyés en lot

## Pour les promesses de dons papier contenant les informations de cartes de crédit\* :

**MÉTHODE PRÉFÉRÉE :** Envoyez les formulaires individuellement ou en lot par coursier à :

### **MÉTHODE ALTERNATIVE :**

Envoyez les formulaires individuellement ou en lot par courrier Postes Canada à :

PARTENAIRESANTÉ CANADA / HEALTHPARTNERS CANADA

Bureau 1051, 150 rue Elgin

Ottawa ON

K2P 1L4

\*Les informations relatives aux cartes de crédit seront traitées dans la plus stricte confidentialité, conformément à la [politique de confidentialité de PartenaireSanté](#). Une fois traitées, les informations relatives aux cartes de crédit seront expurgées, puis le document sera numérisé et enregistré sur l'espace SharePoint de PartenaireSanté. Les documents originaux seront déchiquetés après numérisation.

## Pour les dons en espèces :

### MÉTHODE PRÉFÉRÉE :

Argent déposé sur le compte bancaire de votre organisation et fonds remis à PartenaireSanté par TEF (voir ci-dessus).

### MÉTHODE ALTERNATIVE :

Argent déposé directement sur le compte bancaire PartenaireSanté par l'intermédiaire de n'importe quelle succursale locale de la RBC. Détails du dépôt :

Québec	Toutes les provinces sauf le Québec
Banque Royale du Canada Banque : 003 Transit : 08111 Compte : 100-716-0	Banque Royale du Canada Banque : 003 Transit : 00006 Compte : 132-918-4

*PartenaireSanté est conscient des risques liés au transfert de contenu sensible comme l'argent en espèces et les informations de cartes de crédit. Dans le cadre de son engagement en faveur de la transparence et des meilleures pratiques, PartenaireSanté recommande dans la mesure du possible d'éviter le transfert de contenu sensible par courrier ou physiquement d'une personne à une autre.*

# DONATION REMITTANCE GUIDELINES

Thank you for your generous support of the HealthPartners collective of 20 of Canada's most respected health charities and patient organizations.

**Please provide the following information in excel or Google Sheets to [accounting@HealthPartners.ca](mailto:accounting@HealthPartners.ca) for each remittance to HealthPartners and/or its member organizations (including donations by paper pledge, cash or cheque):**

*Remittance date
*Remittance format (ex. EFT, cheque, cash, paper pledge with credit card information, etc.)
*Campaign calendar year
*Period covered
*Remittance amount
Breakdown of amount by Donor Choice designations
Breakdown of amount by Donor
Breakdown by type of donation (ex. payroll deduction, cash, cheque, etc.)

*\* Required*

**Please remit funds to HealthPartners based on the following instructions, preferably by the 15th of the month following your organizations receipt of the funds.**

## Remit payroll deductions via EFT to:

<b>Quebec</b>	<b>All provinces except Quebec</b>
Royal Bank of Canada Bank: 003 Transit: 08111 Account: 100-716-0	Royal Bank of Canada Bank: 003 Transit: 00006 Account: 132-918-4

**For donations received by cheque:**

**PREFERRED METHOD:**

Cheque made payable to your organization with funds remitted to HealthPartners via EFT (see above).

**ALTERNATE METHOD:**

Cheque made payable to HealthPartners and mailed\* to:

HEALTHPARTNERS CANADA / PARTENAIRESANTE CANADA

Suite 1051, 150 Elgin Street

Ottawa ON

K2P 1L4

\*Mailed individually by the donor or collected by the employer and mailed in bulk

**For paper pledges received with credit card\* information:**

**PREFERRED METHOD:**

Send forms individually or in bulk by courier to:

**ALTERNATE METHOD:**

Send forms individually or in bulk by Canada Post mail to:

HEALTHPARTNERS CANADA / PARTENAIRESANTE CANADA

Suite 1051, 150 Elgin Street

Ottawa ON

K2P 1L4

\*Credit card information will be held in the strictest of confidences in accordance with [HealthPartnersPrivacy Policy](#). Once processed, the credit card information will be redacted, and the document will be scanned and saved to HealthPartnersSharePoint drive. Original documents are shredded after scanning.

**For cash donations received:**

**PREFERRED METHOD:**

Cash deposited into your organization's bank account with funds remitted to HealthPartners via EFT (see above).

**ALTERNATE METHOD:**

Cash deposited directly into HealthPartners bank account through any local RBC branch. Details for deposit:

<b>Quebec</b>	<b>All provinces except Quebec</b>
Royal Bank of Canada Bank: 003 Transit: 08111 Account: 100-716-0	Royal Bank of Canada Bank: 003 Transit: 00006 Account: 132-918-4

*HealthPartners appreciates the risks involved with transferring sensitive content like cash and credit card information. With a commitment to transparency and best practices, HealthPartners recommends avoiding the transfer of sensitive content through the mail or physically from person to person whenever possible.*