

**Form B / Formulaire B**

**PRESTO Card must be registered to an account to be eligible for refund**  
**La carte PRESTO doit être enregistrée sur un compte pour être éligible au remboursement**

**My PRESTO Card Information (please print clearly)**  
**Renseignements relatifs à ma carte PRESTO (Veuillez écrire de façon lisible)**

Card Number Numéro de la carte <b>1</b>	Verification Number Numéro de vérification <b>2</b>	Please see the back of PRESTO card / S'il vot plait voir le dos de la carte PRESTO <b>2</b> XXXX Exp XX/XX/20XX <b>1</b> XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
--	--	--

Card Holder LAST Name Nom de FAMILLE du titulaire de la carte
Card Holder FIRST Name(s) PRÉNOM(S) du titulaire de la carte

Reason for Refund / Motif du remboursement :  Service no longer required / Le service n'est plus requis  
 Moved / Déplacé  
 Other / Autre

If **other**, please provide additional details / Si l'option **Autre** est choisie veuillez préciser le motif :

Cardholder's Signature Signature du titulaire de la carte	Date (mm/dd/yyyy) Date (mm/jj/aaaa)
--	--

**X**  
A processing fee equal to 4% of the total value to be refunded will apply to all refunds.  
Des frais de traitement équivalents à 4 % de la valeur totale à rembourser sera applicable à tous les remboursements.

Pursuant to Section 39(2) of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act*, you are hereby notified that personal information relating to you is being collected for the purpose of processing Farecard refunds. The legal authority for this collection is the *Metrolinx Act, 2006*. Questions about this collection should be addressed to: Coordinator, Freedom of Information and Protection of Privacy, Metrolinx, 277 Front Street West, 4<sup>th</sup> floor, Toronto, ON, M5V 2X4 / En vertu de l'article 39(2) de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* de l'Ontario, vous êtes par la présente avisé(e) que les renseignements personnels vous concernant sont recueillis dans le but de fournir des renseignements relatifs au remboursement des cartes tarifaires. L'autorité légale pour cette collecte d'informations provient de la *Loi sur Metrolinx de 2006*. Vous pouvez faire parvenir vos questions concernant cette collecte à: Coordonnateur, Accès à l'information et protection de la vie privée, Metrolinx, 277, rue Front Ouest, 4e étage, Toronto (Ontario) M5V 2X4

**To be completed by transit agency personnel (please print clearly)**  
**À faire remplir par le personnel de la société de transport (veuillez écrire lisiblement)**

Balance Solde \$	Refund Fee Frais de remboursement \$	Value Refunded Valeur du remboursement \$
------------------------	--	---

Verified Farecard Holders Identification? L'identité du détenteur de la carte a-t-elle été vérifiée? <input type="checkbox"/> Yes / Oui <input type="checkbox"/> No / Non	
Card Hotlisted? Carte sur une liste privilégiée? <input type="checkbox"/> Yes / Oui <input type="checkbox"/> No / Non	Is the card Registered? La carte est-elle enregistrée? <input type="checkbox"/> Yes / Oui <input type="checkbox"/> No / Non

Attach returned card here  
Attacher la carte retournée ici

**Employee Information**  
**Données sur l'employé**

Location Lieu	Last Name Nom de famille	First Name Prénom	Employee ID Pièce d'identité de l'employé(e)
Employee Signature Signature de l'employée		Date (mm/dd/yyyy) Date (mm/jj/aaaa)	

**X**