



**Refund for PRESTO card (Station)**  
 (Refund amount at station subject to refund policy)  
**Remboursement de la Carte PRESTO (Gare)**  
 (Montant du remboursement à la gare soumise à la politique de remboursement)

**Form B / Formulaire B**

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

Card Number (1)  
 Numéro de la carte (1)

Verification Number (2)  
 Numéro de vérification (2)

Please see the back of PRESTO card /  
 S'il vous plaît voir le dos de la carte PRESTO

(2) XXXX Exp XXXXX/20XX  
 (1) 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, 97 Front Street West, Toronto, ON, M5J 1E6 / 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, 97, rue Front Ouest, Toronto (Ontario) M5J 1E6

**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?

Yes / Oui     No / Non

Card Hotlisted?  
 Carte sur une liste privilégiée?

Yes / Oui     No / Non

Is the card Registered?  
 La carte est-elle enregistrée?

Yes / Oui     No / Non

Attach returned card here  
 Attacher la carte retournée ici

**Employee Information**  
**Données sur l'employé(e)**

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

**X**