



Demande de rente pour l'ancien conjoint

Remplissez ce formulaire pour fournir à OMERS les coordonnées et renseignements bancaires de l'ancien conjoint d'un participant. Nous avons besoin de ces renseignements pour pouvoir envoyer directement une partie de la rente d'un participant d'OMERS à son ancien conjoint.

Veillez remplir les sections 2, 3 et 4. Après avoir rempli et signé ce formulaire, veuillez l'envoyer accompagné des documents voulus à **OMERS, 1, avenue University, bureau 700, Toronto (Ontario) M5J 2P1** ou nous le télécopier au **416-369-9704**, ou au numéro de télécopieur sans frais : **1-877-369-9704**. Si vous l'envoyez par télécopieur, ne postez pas l'original.

Section à remplir par OMERS

1. RENSEIGNEMENTS SUR LE PARTICIPANT

Numéro d'assurance sociale		Date de naissance (aa/mm/jj)		Numéro d'adhésion à OMERS	
<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> M ^{me} <input type="checkbox"/> M ^{lle} <input type="checkbox"/> Autre :		Nom		Premier prénom	
Adresse (numéro et rue)		Ville		Province	
Code postal		Date du mariage – Date (aa/mm/jj)		Date de séparation – Date (aa/mm/jj)	
Numéro de téléphone – le jour ()					

Sections à remplir par l'ancien conjoint

2. RENSEIGNEMENTS SUR L'ANCIEN CONJOINT

Numéro d'assurance sociale		Date de naissance (aa/mm/jj)	
<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> M ^{me} <input type="checkbox"/> M ^{lle} <input type="checkbox"/> Autre :		Nom	
Adresse (numéro et rue)		Ville	
Code postal		Province	
Numéro de téléphone – le jour ()			

Nous vous enverrons (l'ancien conjoint) toute correspondance vous concernant et votre relevé annuel de revenu de pension – feuillet T4A – directement à votre adresse postale.

3. RENSEIGNEMENTS SUR LE VIREMENT AUTOMATIQUE

Veillez nous fournir vos renseignements bancaires à jour pour que nous puissions effectuer le virement automatique de vos mensualités dans votre compte en banque. **Veillez également joindre un chèque personnel pour ce compte en banque portant la mention «annulé».**

Nom et adresse de la banque		
Numéro de domiciliation	Numéro de banque	Numéro de compte en banque

Cette autorisation restera en vigueur jusqu'à ce que vous la modifiez ou l'annuliez par écrit.

4. AUTORISATION

Je confirme que les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts.

Signature de l'ancien conjoint	Date (aa/mm/jj)	Signature du témoin	Date (aa/mm/jj)
--------------------------------	-----------------	---------------------	-----------------

RÉSERVÉ À OMERS

Numéro d'adhésion à OMERS