



Modification de renseignements (participant retraité/survivant)

Si vous êtes un participant retraité à OMERS ou un survivant, utilisez ce formulaire pour changer vos renseignements en dossier.

Toutes informations personnelles fournies sur ce formulaire peuvent être utilisées pour mettre à jour votre profil de participant.

IMPORTANT : Si vous participez à l'option de revenu provenant d'un compte de CFS, vous ne pouvez faire aucun changement dans les instructions du dépôt direct pour votre compte de CFS au moyen de ce formulaire. Veuillez remplir le formulaire *Dépôt direct - Option de revenu provenant d'un compte de CFS*.

Lorsque vous soumettez des renseignements personnels à OMERS, vous consentez à ce que ceux-ci soient utilisés et divulgués aux fins énoncées dans notre Politique de confidentialité et dans toutes les modifications de celle-ci. Pour obtenir de plus amples renseignements au sujet de la collecte, l'utilisation, la divulgation et la conservation de renseignements personnels, vous pouvez consulter notre Politique de confidentialité au www.omers.com.

Envoyez le formulaire rempli et signé à OMERS par la poste ou par télécopieur aux coordonnées ci-dessous. Si vous le transmettez par télécopieur, il est inutile de poster le formulaire original.

SECTION 1 - RENSEIGNEMENTS ACTUELS (obligatoire)

Numéro d'adhésion à OMERS*/Numéro d'assurance sociale				Date de naissance (m/j/a)	
<input type="radio"/> M. <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Autre :		Prénom	Second prénom	Nom	
App./Unité	Adresse		Ville	Province	Code postal
Téléphone à domicile		Téléphone cellulaire	Courriel		

*Votre numéro d'adhésion/numéro de référence d'OMERS est indiqué sur tout relevé personnel envoyé par OMERS.

SECTION 2 - NOUVEAUX RENSEIGNEMENTS (indiquez uniquement les renseignements qui ont changé)

Cochez la ou les cases pertinentes et indiquez les renseignements voulus.

Changement de nom/d'adresse

Si votre rente est virée automatiquement dans votre compte, vous pouvez également nous communiquer votre changement d'adresse en téléphonant au Service à la clientèle d'OMERS au numéro ci-dessous. (Nous n'acceptons pas la communication de ces changements par courriel.)

<input type="radio"/> M. <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Autre :		Prénom	Second prénom	Nom	
App./Unité	Adresse		Ville	Province	Code postal
Téléphone		Courriel		Date d'effet (m/j/a)	

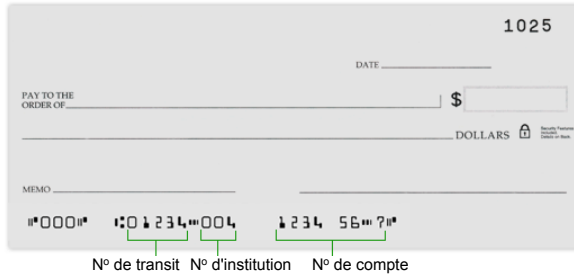
Modification de renseignements bancaires

Veuillez fournir les renseignements bancaires demandés (voir l'exemple à la page suivante) OU annexer un chèque en blanc portant la mention «annulé». Pour votre propre protection, OMERS n'accepte pas la communication de vos nouveaux renseignements bancaires par téléphone.

Nom de la banque				
Adresse		Ville	Province	Code postal
Numéro de transit		Numéro d'institution		Numéro de compte bancaire

Conseil : Ne fermez pas votre ancien compte avant d'avoir reçu le virement dans votre nouveau compte. Il peut en effet arriver que nous ne recevions pas vos nouveaux renseignements à temps pour votre prochaine mensualité.

Modification de renseignements bancaires - suite



Changement de la retenue d'impôt

Veuillez retenir **plus** d'impôt sur le revenu sur mes mensualités de rente d'OMERS.

Veuillez retenir **moins** d'impôt sur le revenu sur mes mensualités de rente d'OMERS.
(Cette option s'applique uniquement si OMERS retient déjà un impôt **supplémentaire**.)

Montant d'impôt supplémentaire

Montant d'impôt supplémentaire

SECTION 3 - SIGNATURE (Pour effectuer ces changements, OMERS doit être en possession de votre signature)

Signature du participant

Date (m/j/a)

Veuillez cocher la case pertinente :

Je suis le participant retraité ou le survivant.

J'ai une procuration ou la garde relative aux biens du participant retraité.
(OMERS doit avoir dans ses dossiers une preuve de procuration ou de garde.)