



Demande de dépôt direct aux É.-U.

Remplissez ce formulaire pour que vos paiements de rente d'OMERS soient déposés directement dans votre compte chèques américain. Pour être admissible, veuillez confirmer votre résidence aux États-Unis à la Section 2.

Votre mensualité de rente sera convertie en dollars américains au taux de change établi à la date du dépôt dans votre compte américain.

Afin de nous aider à mieux vous servir, veuillez soumettre vos documents de façon rapide et sécuritaire en utilisant votre compte myOMERS. Rendez-vous dans la section My Communications (Mes communications), commencez une nouvelle conversation, joignez vos fichiers et soumettez le tout.

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

Lorsque vous soumettez des renseignements personnels à OMERS, vous consentez à ce que ceux-ci soient utilisés et divulgués aux fins énoncées dans notre Déclaration de confidentialité avec ses modifications successives. Pour obtenir plus d'information au sujet de la collecte, de l'utilisation, de la divulgation et de la conservation de renseignements personnels, vous pouvez consulter notre Déclaration de confidentialité sur www.omers.com.

SECTION 1 - RENSEIGNEMENTS SUR LE PARTICIPANT

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

*Votre numéro d'adhésion à OMERS est indiqué sur votre Relevé de rente ou sur tout autre relevé personnel envoyé par OMERS

SECTION 2 - CONFIRMATION DE RÉSIDENCE

Si vous êtes citoyen américain, ou si vous détenez une carte de sécurité sociale américaine, veuillez cocher la case correspondante et indiquer le numéro qui figure sur votre carte.

Certificat de naturalisation

Numéro du certificat de naturalisation américain

Carte de sécurité sociale américaine

Numéro de la carte de sécurité sociale américaine

SECTION 3 - RENSEIGNEMENTS BANCAIRES

Veuillez annexer un chèque en blanc portant la mention « annulé » et fournir les renseignements bancaires demandés ci-dessous :

Nom de la banque				
Numéro d'acheminement		Numéro de compte chèques		
Adresse		Ville	État	Code Zip

Remarque : OMERS ne peut offrir le dépôt direct que dans les comptes chèques américains

Date d'effet :

En raison des dates limites de paiement, le changement peut ne prendre effet qu'à partir du paiement de rente mensuelle suivant.

SECTION 4 - SIGNATURE

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

Signature du participant

Date (m/j/a)