OMERS

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.

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*.

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 ACTUELS (obligatoire)

Numéro d'adhésion à OMERS*/Numéro d'assurance sociale			Date de naissance (m/j/a)	
◯ M. ◯ Mme ◯ 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 services aux participants d'OMERS. (Nous n'acceptons pas la communication de ces changements par courriel.)

◯ M. ◯ Mme ◯ 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.

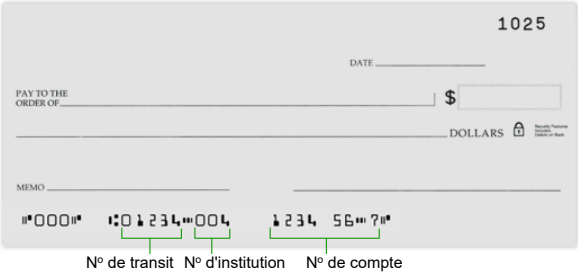
Nom de la banque			
Adresse	Ville	Province	Code postal
Numéro de transit	Numéro d'institution	Numéro de compte bancaire	

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.

OMERS

Numéro d'adhésion à OMERS/Numéro d'assurance sociale

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.

Montant d'impôt supplémentaire
$

☐ 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
$

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.)