



# 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.

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.

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 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](http://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)