



# Modification de renseignements – participant à rente différée

Remplissez ce formulaire pour modifier les renseignements vous concernant que nous avons en dossier.

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.

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).

**Saviez-vous que vous pouvez changer votre adresse sur le site myOMERS?  
Inscrivez-vous rapidement et facilement à [www.omers.com](http://www.omers.com).**

## SECTION 1 - RENSEIGNEMENTS ACTUELS VOUS CONCERNANT (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	

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

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

<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			

Langue :             Anglais     Français

## SECTION 3 - AUTORISATION

Signature du participant \_\_\_\_\_ Date (m/j/a) \_\_\_\_\_ Signature du témoin \_\_\_\_\_ Date (m/j/a) \_\_\_\_\_