



Demande de rente pour l'ancien conjoint

Utilisez ce formulaire pour fournir à OMERS votre adresse personnel et coordonnées bancaires. Nous avons besoin de ces informations pour gérer le partage de la rente du participant directement à vous (l'ancien conjoint). Veuillez compléter :

- la section 1 (faite au meilleur de votre capacité); si OMERS vous a envoyé un formulaire 4E du CFSO, vous trouverez quelques informations sur le participant dans les parties A et C;
- les sections 2, 3 et 4.

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.

SECTION 1 - RENSEIGNEMENTS SUR LE PARTICIPANT

Numéro d'adhésion à OMERS*		Date de naissance (m/j/a)		Téléphone			
<input type="radio"/> Mr. <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Autre :		Prénom		Second prénom		Nom	
Apt/Unit	Address			Ville		Province	Code postal
Téléphone à domicile		Téléphone cellulaire		Courriel			

Date du mariage:	Date (m/j/a)	Date de séparation:	Date (m/j/a)
------------------	--------------	---------------------	--------------

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

SECTION 2 - RENSEIGNEMENTS SUR L'ANCIEN CONJOINT

Numéro d'assurance sociale		Date de naissance (m/j/a)		Téléphone			
<input type="radio"/> Mr. <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			

Nous vous enverrons (l'ancien conjoint) toute correspondance vous concernant et votre relevé annuel de revenu de pension – feuillet T4A – directement à votre adresse postale

SECTION 3 - RENSEIGNEMENTS SUR LE VIREMENT AUTOMATIQUE

Veuillez nous fournir vos renseignements bancaires à jour pour que nous puissions effectuer le virement automatique de vos mensualités dans votre compte en banque (voir l'exemple à la page suivante). Veuillez également joindre un chèque personnel pour ce compte en banque portant la mention «annulé»

Nom de la banque					
Numéro de domiciliation	Numéro d'établissement		Numéro de compte bancaire		
Adresse (adresse civique et nom de la rue)			Ville	Province	Code postal

Cette autorisation restera en vigueur jusqu'à ce que vous la modifiez ou l'annuliez par écrit

SECTION 3 - RENSEIGNEMENTS SUR LE VIREMENT AUTOMATIQUE - suite

1025

DATE _____

PAY TO THE ORDER OF _____ \$ _____

_____ DOLLARS

MEMO _____

⑈000⑈ ⑆0 1 2 3 4 ⑈00 ⑆ 1 2 3 4 5 6 ⑈ 7 ⑈

N° de transit N° d'institution N° de compte

SECTION 4 - AUTORISATION

Je confirme que les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts

Signature de l'ancien conjoint

Date (m/j/a)

Signature du témoin

Date (m/j/a)