

Formulaire de modification de renseignements

SECTION 1: RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

*Information requise

Nom du promoteur de régime* (si applicable)

Numéro de compte Open Access™

Régime*

- | | | |
|-------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> REER | <input type="checkbox"/> REER de conjoint | <input type="checkbox"/> Non-enregistré |
| <input type="checkbox"/> RPDB | <input type="checkbox"/> Régime de retraite | <input type="checkbox"/> Autre: |

Modification – Date d'entrée en vigueur*

A A A A	/	M M	/	J J
---------	---	-----	---	-----

Nom de famille*

First Name and Initial*

- | | |
|------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> M. | <input type="checkbox"/> Mlle |
| <input type="checkbox"/> Mme | |

Adresse*

Ville*

Province*

Code Postal*

Daytime Phone Number*

N.A.S.*

*S'il s'agit d'un changement de nom, veuillez joindre une copie des documents juridiques pertinents

SECTION 2: DÉSIGNATION DU BÉNÉFICIAIRE

Je désigne la (les) personne(s) ci-dessous comme étant mon (mes) bénéficiaire(s) en vertu de ce régime.

Nom au complet du bénéficiaire (1)

Lien de parenté avec la personne qui fait la demande (1)

Adresses du bénéficiaire (1)

Nom au complet du bénéficiaire (2)

Lien de parenté avec la personne qui fait la demande (2)

Adresses du bénéficiaire (2)

Remarques:

- Non applicable au Québec ou à l'I.-P.-É. Dans certaines provinces, on ne peut désigner un bénéficiaire qu'en incluant une disposition précise à cet effet dans son testament.
- AU MANITOBA – La désignation d'un bénéficiaire au moyen d'un formulaire de désignation ne sera ni automatiquement annulée ni automatiquement modifiée en cas de mariage ou divorce ultérieur. Si vous souhaitez changer de bénéficiaire advenant un mariage ou divorce ultérieur, vous devez remplir un nouveau formulaire de désignation.

SECTION 3: CHANGEMENT DE NOM

Nouveau nom de famille

Prénom et initiale

Raison de changement

- | | | | |
|----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Mariage | <input type="checkbox"/> Divorce | <input type="checkbox"/> Correction | <input type="checkbox"/> Autre (préciser) _____ |
|----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|---|

Une copie d'un document légal est requise et doit accompagner ce formulaire.

SECTION 4: INFORMATION BANCAIRE

POUR DES MODIFICATIONS BANCAIRES CONNEXES À UN PRÉLÈVEMENT PRÉAUTORISÉ, VEUILLEZ REMPLIR UN FORMULAIRE CONVENTION DE PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE.

SECTION 5: AUTORISATION

Date

A A A A	/	M M	/	J J
---------	---	-----	---	-----

Signature du titulaire de compte

Une fois le présent formulaire rempli, veuillez l'acheminer à :
 Open Access™ Limité, À l'attention du Service à la clientèle, 1 Richmond St. W, Suite 701, Toronto, ON M5H 3W4
 Télécopieur : (416) 955-4878, Télécopieur sans frais : 1 (866) 955-4878
 Le présent formulaire figure sur le site Web d'Open Access™ Limité à www.openaccessltd.com/forms
 Veuillez conserver une photocopie du présent formulaire dans vos dossiers.