

DEMANDE DE CHANGEMENT D'ADRESSE POUR LES CONTRATS PORTEFEUILLES PROTECTION CANOE EV

Titulaire(s) de contrat (s'il s'agit d'une société ou d'une autre entité, veuillez indiquer sa dénomination sociale)			
N ^{os} des contrats visés par le changement d'adresse :			
Si des titulaires conjoints ont une adresse différente, veuillez indiquer l'adresse où nous devons envoyer la correspondance : _____ N ^{os} de contrat applicables _____.			
Ce changement s'applique aux personnes suivantes : (s'il s'agit d'une société ou d'une autre entité, veuillez indiquer sa dénomination sociale)	Lien avec le contrat		N ^o de client
	<input type="radio"/> Titulaire <input type="radio"/> Titulaire conjoint <input type="radio"/> Rentier		
	<input type="radio"/> Titulaire <input type="radio"/> Titulaire conjoint <input type="radio"/> Rentier		
	<input type="radio"/> Titulaire <input type="radio"/> Titulaire conjoint <input type="radio"/> Rentier		
	<input type="radio"/> Titulaire <input type="radio"/> Titulaire conjoint <input type="radio"/> Rentier		
Ancienne adresse			
Adresse (numéro, rue)		Ville	Province Code postal
Nouvelle adresse			
Adresse (numéro, rue) (Si vous utilisez une case postale, veuillez également nous fournir une adresse physique.)			
Ville		Province/état/pays	Code postal
Numéro de téléphone personnel	Numéro de téléphone d'affaires	Adresse de courriel	
Le changement d'adresse prendra effet dès que nous l'aurons traité (habituellement 5 jours ouvrables après la réception du formulaire au siège social de l'Empire Vie). Pour différer le changement d'adresse, veuillez indiquer la date d'effet souhaitée (jj/mm/aaaa) _____.			

Si vous résidez à l'extérieur du Canada, veuillez remplir ce qui suit :

De quel pays êtes-vous résident aux fins de l'impôt? (Veuillez cocher tout ce qui s'applique)

- Canada
- États-Unis (résident ou citoyen) – Numéro d'identification fiscale (TIN) : _____
Si vous n'avez pas de TIN américain, en avez-vous déjà demandé un? oui non
- Autre – Précisez le pays : _____ TIN : _____

Si vous n'avez pas de TIN, veuillez en indiquer la raison :

- J'effectuerai une demande, ou j'ai déjà effectué une demande, mais je n'ai pas encore reçu mon TIN.
- La juridiction de ma résidence fiscale n'émet pas de TIN pour ses résidents.
- Autre – précisez la raison _____

Remarque : Vous devez fournir une photocopie d'un document délivré par le gouvernement afin de prouver votre statut de résidence. Si le titulaire ou le titulaire conjoint est une société ou une autre entité, veuillez remplir le formulaire Canoe-C-0044.

Signature(s)

Signature du titulaire 1

X

Date (jj/mm/aaaa)

Nom du titulaire 1 en lettres moulées (ou nom et titre, s'il signe pour une société ou une autre entité)

Signature du titulaire 2 ou un seul signataire autorisé à lier la société/l'entité

X

Date (jj/mm/aaaa)

Nom du titulaire 2 en lettres moulées (ou nom et titre, s'il signe pour une société ou une autre entité)



Les contrats sont établis par L'Empire, Compagnie d'Assurance-Vie (« EV »).

PORTEFEUILLE PROTECTION, PORTEFEUILLES PROTECTION et EV sont des marques de commerce de L'Empire, Compagnie d'Assurance-Vie. EMPIRE VIE et le logo de l'Empire Vie sont des marques déposées de L'Empire, Compagnie d'Assurance-Vie. CANOE, Financière Canoe et le dessin de Canoe sont des marques déposées de Financière Canoe LP et sont utilisées sous licence.