

DEMANDE DE CHANGEMENT D'ADRESSE

Titulaire(s) de police/contrat (s'il s'agit d'une société ou d'une autre entité, veuillez indiquer sa dénomination sociale)
N ^{os} des polices/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 police/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 la police/le contrat	N ^o de client
	<input type="radio"/> Titulaire <input type="radio"/> Titulaire conjoint <input type="radio"/> Assuré/rentier	
	<input type="radio"/> Titulaire <input type="radio"/> Titulaire conjoint <input type="radio"/> Assuré/rentier	
	<input type="radio"/> Titulaire <input type="radio"/> Titulaire conjoint <input type="radio"/> Assuré/rentier	
	<input type="radio"/> Titulaire <input type="radio"/> Titulaire conjoint <input type="radio"/> Assuré/rentier	
	<input type="radio"/> Titulaire <input type="radio"/> Titulaire conjoint <input type="radio"/> Assuré/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 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 <input type="radio"/> 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)	