

CHANGEMENT D'ADRESSE**Remarques importantes :**

- Utilisez la présente formule pour informer BMO Société d'assurance-vie (BMO Assurance) de toute modification apportée à l'adresse d'une ou de plusieurs polices.
- Pour tout changement d'adresse à l'extérieur du Canada, veuillez compléter les formulaires suivants :
 - Dans le cas d'une personne : Déclaration de résidence aux fins de l'impôt pour les particuliers – Parties XVIII et XIX de la Loi de l'impôt sur le revenu [formulaire RC518](#).
 - Dans le cas d'une entité : Déclaration de résidence aux fins de l'impôt pour les entités – Parties XVIII et XIX de la Loi de l'impôt sur le revenu [formulaire RC519](#).

Numéro(s) de police

Section A - Informations sur le(s) titulaire(s) de la police

Nom du titulaire de la police #1 (prénom, initiale du deuxième prénom, nom de famille ou nom de la société)	Date de naissance (jj/mm/aaaa)
Nom du titulaire de la police #2 (prénom, initiale du deuxième prénom, nom de famille)	Date de naissance (jj/mm/aaaa)

Section B – Changement d'adresse

Date du changement (jj/mm/aaaa)

Adresse précédente

Adresse (numéro, rue, RR)			Numéro d'unité
Ville	Province ou État	Code postal ou code ZIP	Pays
Numéro de téléphone	Adresse courriel - En fournissant mon adresse électronique, je consens à recevoir des documents et des informations sur cette politique par voie électronique.		

Nouvelle adresse

Adresse (numéro, rue, RR)			Numéro d'unité
Ville	Province ou État	Code postal ou code ZIP	Pays
Numéro de téléphone (si différent de ci-dessus)	Adresse courriel (si différente de l'adresse ci-dessus)		

Section C – Signatures

- Toutes les personnes signant ce formulaire ont atteint l'âge de la majorité.
- S'il y a deux ou plusieurs titulaires de la police, tous doivent signer.
- Dans le cas d'une police détenue par une société, la signature et le titre du (des) signataire(s) autorisé(s) à signer au nom de la société sont requis.

Province de signature	Date (JJ/MMM/AAAA)	Signature	Nom en caractères d'imprimerie
		Titulaire de la police n° 1 et titre (le cas échéant)	
		X	
		Titulaire de la police n° 2 et titre (le cas échéant)	
		X	