

Changement ou correction de nom

Remarques importantes :

- Utilisez la présente formule pour informer BMO Société d'assurance-vie (BMO Assurance) de toute modification apportée au prénom ou au nom d'une personne ou au nom d'une société.
- Pour un changement de nom ou de prénom d'une personne, veuillez soumettre une pièce d'identité valide avec photo émise par le gouvernement (par exemple, un passeport canadien ou un permis de conduire).
- Pour toute modification apportée au nom d'une société, joignez-y les pièces justificatives (par exemple : les Clauses modificatrices, la copie du Document Officiel de Certificat utilisé par l'Autorité Provinciale ou tout autre document légal applicable). Pour les produits de la gamme Vie Universelle, veuillez également compléter la formule de Vérification de L'identité et Détermination de tierce Partie [576F](#) ainsi que la formule de Déclaration de résidence aux fins de l'impôt pour les entités [RC519](#).
- N'utilisez pas ce formulaire dans le cadre d'un transfert de propriété. Veuillez utiliser la Formule de changement de propriété de la police [409F](#).

Numéro(s) de police

Section A – Changement de nom

Titulaire de la police (prénom, initiale du deuxième prénom, nom de famille ou nom de la société)	À :
Personne assurée (prénom, initiale du deuxième prénom, nom de famille)	À :
Rentier(ière) (prénom, initiale du deuxième prénom, nom de famille)	À :
Bénéficiaire (prénom, initiale du deuxième prénom, nom de famille)	À :

Adresse courriel - En fournissant mon adresse électronique, je consens à recevoir des documents et des informations sur cette politique par voie électronique.

Raison de la modification

- ☐ Mariage
- ☐ Correction
- ☐ Divorce
- ☐ Adoption
- ☐ Autre: _____

Section B – 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	