

CHANGEMENT D'ADRESSE

- 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 et si votre couverture d'assurance a des valeurs de rachat, veuillez compléter l'un des 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

Section A – Renseignements sur la police

Numéros de police

Titulaire de la police

Nom du titulaire de la police	Date de naissance (jj/mmm/aaaa)
Nom du titulaire de la police	Date de naissance (jj/mmm/aaaa)

Section B – Changement d'adresse

Date du changement (jj/mmm/aaaa)

Adresse précédente

Adresse (numéro municipal et nom de rue)			App.
Ville	Province ou État	Code postal ou code ZIP	Pays
Nº de téléphone (dom.)			

Nouvelle adresse

Adresse (numéro municipal et nom de rue)			App.
Ville	Province ou État	Code postal ou code ZIP	Pays
Nº de téléphone (dom.)	Adresse courriel	Nº de téléphone (bur.)	et du poste

Section C – Signatures

Signature du titulaire de police n° 1 X	Date (jj/mmm/aaaa)
Signature du titulaire de police n° 2 X	Date (jj/mmm/aaaa)