

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
N° de téléphone (dom.)			

Nouvelle adresse

Adresse (numéro municipal et nom de rue)			App.
Ville	Province ou État	Code postal ou code ZIP	Pays
N° de téléphone (dom.)	Adresse courriel	N° 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)