

## DIRECTIVES POUR REMPLIR LE FORMULAIRE

### RENSEIGNEMENTS IMPORTANTS

**Si vous cotisez à un régime individuel dans le cadre du programme d'épargne-salaire, vous pouvez également effectuer un changement d'adresse, vous inscrire au virement automatique ou modifier vos renseignements bancaires à partir du site Services en ligne OEC : [mesobligations.gc.ca](http://mesobligations.gc.ca)**

Le formulaire doit être rempli au complet pour pouvoir être traité. Ainsi, il doit être signé par tous les propriétaires d'obligations et doit indiquer les numéros de compte et/ou de régime nécessitant des changements.

*\*Pour votre protection, les formulaires incomplets ou qui contiennent des renseignements inexacts seront rejetés.*

Les modifications seront apportées seulement aux certificats et/ou régimes indiqués sur le formulaire.

Si vous avez changé de nom, vous devez remplir le formulaire de changement de nom officiel LNC(FR) et l'envoyer avec le présent formulaire **par la poste**.

Si vous êtes propriétaire d'obligations à intérêt régulier, veuillez noter que pour être en mesure de vous envoyer à temps votre paiement d'intérêts annuel, nous devons recevoir votre nouvelle adresse ou les renseignements à jour concernant le virement automatique au moins deux mois avant la date du versement des intérêts.

### QUI PEUT REMPLIR CE FORMULAIRE?

Le ou les propriétaires d'obligations peuvent remplir le présent formulaire.

Le ou les tuteurs légaux ou parents qui agissent au nom du propriétaire d'obligations mineur peuvent remplir le présent formulaire.

Tout représentant légal qui agit au nom du propriétaire d'obligations doit fournir les documents juridiques suivants (**voir note**) :

procuration

testament et certificat de décès ou lettres d'homologation ou d'administration.

**Note** : Tous les documents doivent être certifiés par :

-une institution financière canadienne

-un commissaire à l'assermentation

-un notaire identifié adéquatement à l'aide d'un timbre ou sceau et d'une signature.

\*Les demandes comportant des documents juridiques doivent être envoyées par la poste et non par télécopieur.



VEUILLEZ CHOISIR LE TYPE DE DEMANDE

	À REMPLIR
<input type="checkbox"/> <b>Changement d'adresse.</b>	<b>A, B, C, D &amp; F</b>
<input type="checkbox"/> <b>Modification ou inscription concernant le virement automatique.</b>	<b>A, B, C, E &amp; F</b>

Note : Si vous manquez d'espace, veuillez utiliser une autre feuille comportant les champs ci-dessous et la joindre au formulaire.  
Veuillez apposer vos initiales sur toutes les feuilles annexées.

**SECTION A - Choisir les numéros de compte ou de régime nécessitant une mise à jour**

\*Voir à la page 2 des directives.

**Numéro de régime d'épargne-salaire**

Date de naissance : jj/mmm/aaaa \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Dernier montant de la cotisation \$

**Numéro de compte d'Obligations d'épargne du Canada ou d'Obligations à prime du Canada**

ou - Numéro de série **des obligations**

**Numéro de régime de RER ou de FRR du Canada**

Date de naissance : jj/mmm/aaaa \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

**et** - Si les cotisations au RER ont été faites par l'entremise du Programme d'épargne-salaire, fournir le : Dernier montant de la cotisation \$

**SECTION B - Entrer le nom du ou des propriétaires immatriculés**

Nom   
Prénom  Initiale(s)

Copropriétaire (le cas échéant) :

Nom   
Prénom  Initiale(s)

**SECTION C - Entrer l'adresse ACTUELLE ou la NOUVELLE adresse**

À l'attention de  (le cas échéant)  
Adresse  (inclure n° d'app., R.R. ou case postale)  
Ville  Province  Code postal   
Téléphone (principal)  -  -  Téléphone (autre)  -  -

Pays  Si votre nouvelle adresse est à l'extérieur du Canada, veuillez choisir l'une des options suivantes :  
 Je suis résident canadien aux fins de l'impôt.  
 Je suis non-résident du Canada aux fins de l'impôt depuis le : (jj/mmm/aaaa) : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

**SECTION D - Inscrire L'ANCIENNE adresse (en cas de changement d'adresse seulement)**

Note : Si vous n'êtes pas certain de l'ancienne adresse figurant dans nos dossiers, veuillez nous fournir toutes vos anciennes adresses sur une feuille séparée.  
Veuillez apposer vos initiales sur toutes les feuilles annexées.

À l'attention de  (le cas échéant)  
Adresse  (inclure n° d'app., R.R. ou case postale)  
Ville  Province  Code postal   
Pays  Téléphone (principal)  -  -  Téléphone (autre)  -  -

**NOTE: N'OUBLIEZ PAS DE REMPLIR LA SECTION F - LE FORMULAIRE DOIT ÊTRE SIGNÉ PAR TOUS LES PROPRIÉTAIRES IMMATRICULÉS.**

**SECTION E - Modification ou inscription relative au virement automatique ou à l'encaissement**

Joindre un « CHÈQUE PERSONNALISÉ ANNULÉ » au formulaire.

Note : Le compte bancaire (chèque) doit être établi au nom de TOUS les propriétaires de la ou des obligations.

Si vous n'avez pas de chèque personnalisé annulé, les champs 1-5 ci-dessous doivent être remplis.  
L'institution financière doit apposer le timbre de leur succursale dans le champ 5 une fois que la vérification des champs 1-4 soit complétée.

**5**

<b>1</b> Nom du titulaire du compte bancaire		
<b>2</b> Numéro de la succursale	<b>3</b> Numéro de l'institution	<b>4</b> Numéro de compte

Sceau de la succursale ici

Note pour les propriétaires de régime d'épargne-salaire : Lorsque des copropriétaires signent le présent formulaire, ils autorisent tous les deux la Banque du Canada à effectuer un remboursement à la demande de l'un ou de l'autre, à traiter le remboursement du régime susmentionné et à déposer le produit dans le compte indiqué ci-dessus ou sur le chèque annulé annexé. Les autorisations demeurent en vigueur jusqu'à ce que la Banque du Canada reçoive un avis écrit signé par l'un ou l'autre des copropriétaires mettant fin à celles-ci.

Une demande d'encaissement immédiate peut être présentée à l'aide du présent formulaire seulement conjointement à l'établissement initial du dépôt direct ou à la modification des coordonnées bancaires.

Montant de \$ \_\_\_\_\_  encaisser ce montant du régime d'épargne-salaire indiqué à la Section A.  
 encaisser ce montant du régime RER ou FRR du Canada indiqué à la Section A.

Note : RER/FRR-Taux d'imposition applicables à la source, pour rachats de produits enregistrés.

**SECTION F - Le formulaire doit être signé par TOUS les propriétaires immatriculés**

Notes :

-Un représentant autorisé peut signer au nom d'un propriétaire d'obligations, pourvu que les documents juridiques appropriés soient fournis par la poste.

-Même si vous manquez de place (plus de deux propriétaires), les copropriétaires doivent tous apposer leur signature au bas du formulaire.

- Je suis le propriétaire immatriculé de la ou des obligations / du ou des régimes.
- Je suis le tuteur légal ou le parent du propriétaire d'obligation(s) mineur.
- Je suis le représentant légal agissant au nom du propriétaire d'obligation(s).

- Je suis le propriétaire immatriculé de la ou des obligations / du ou des régimes.
- Je suis le tuteur légal ou le parent du propriétaire d'obligation(s) mineur.
- Je suis le représentant légal agissant au nom du propriétaire d'obligation(s).

Signature

Date: dd/mmm/yyyy

Signature

Date: dd/mmm/yyyy

**Une fois le formulaire dûment rempli, veuillez l'envoyer par :**

● télécopieur au :	pour les Obligations souscrites par l'intermédiaire du Programme d'épargne-salaire	613 782-7750
	pour les Obligations avec certificat et un RER ou un FRR du Canada	613 782-8096
<i>Note : Si des documents juridiques sont requis, la demande doit être envoyée par la poste et non par télécopieur.</i>		
<i>Attention : Afin de protéger vos renseignements personnels, veuillez vous assurer que le numéro de télécopieur que vous avez composé est exact avant de transmettre votre document.</i>		
● la poste à :	C.P. 2770, succursale D • Ottawa (Ontario) K1P 1J7	-pour les Obligations avec certificat et les Obligations souscrites par l'intermédiaire du Programme d'épargne-salaire
	C.P. 2390, succursale D • Ottawa (Ontario) K1P 1K8	-pour un RER ou un FRR du Canada.
● service de messagerie :	50, rue O'Connor • bureau 201 • Ottawa (Ontario) K1P 6L2	

**Pour obtenir d'autres renseignements, veuillez communiquer avec le Service à la clientèle, du lundi au vendredi, entre 8 h et 20 h (HE) au :**

● pour les Obligations souscrites par l'intermédiaire du Programme d'épargne-salaire	1 877 899-3599
● pour les Obligations avec certificat ou un RER ou un FRR du Canada	1 800 575-5151
● par ATS (téléimprimeur)	1 800 354-2222

Veuillez visiter notre site Web, à l'adresse : [oec.gc.ca](http://oec.gc.ca)

Les renseignements personnels fournis dans le présent formulaire sont protégés par la loi sur la protection des renseignements personnels et ne seront utilisés que dans le but pour lequel ils ont été recueillis.