

Envoyer la formule originale par la poste à :
Les Obligations d'épargne de l'Ontario
a/s La Société de fiducie Computershare du Canada
9^e étage, 100, avenue University
Toronto (Ontario)
M5J 2Y1

MODIFICATION DEMANDÉE (cochez s.v.p.)	SECTIONS À REMPLIR	
<input type="checkbox"/> Changement d'adresse	1, 2, 3 & 6	Si #3 n'est pas disponible, remplir #5
<input type="checkbox"/> Changement de bénéficiaire	1, 2, 3, 4 & 6	

À l'attention du fiduciaire des RER-OEO

1 RENTIER
Nom

2 ADRESSE	NOUVELLE ADRESSE OU ADRESSE ACTUELLE	ANCIENNE ADRESSE	
Aux soins de (s'il y a lieu)		Aux soins de (s'il y a lieu)	
N° et nom de rue		N° et nom de rue	
Ville ou adresse postale		Ville ou adresse postale	
Province	Code Postal	Province	Code Postal

3 LES OBLIGATIONS	
Série(s) et valeur nominale OU N°(s) du régime RER	

4 CHANGEMENT DE BÉNÉFICIAIRE POUR LES RER		
Je révoque par les présentes toute désignation précédente de bénéficiaire et je désigne :		
Prénom et initiales	Nom de famille	Lien
Comme étant la personne qui pourra toucher les montants qui découleront de mon régime, si je meurs avant la date d'échéance de celui-ci. Je me réserve le droit de révoquer cette désignation en tout temps.		
Signature du rentier		Date
Signature du témoin (doit être une personne autre que le bénéficiaire)		Date



5 GARANTIE DES SIGNATURES (doit être remplie par une banque à charte canadienne, une société de fiducie ou par les *credit unions* ou les caisses populaires)

Signature garantie par (inclus la comparaison de la signature de l'obligataire dans les dossiers du garant.) (Signature de l'autorisateur)	Tampon
Date	
Nom de l'autorisateur	
Nom de l'institution financière	
Numéro de téléphone Indicatif régional ()	

6 SIGNATURES DU RENTIER

Signature du rentier*	
Numéro de téléphone du rentier Indicatif régional ()	Date

*Il est strictement défendu de falsifier ce document intentionnellement.

Avis relatif à la collecte de renseignements : Les renseignements personnels recueillis par, ou au nom de l'Office ontarien de financement (« OOF ») aux fins du programme d'Obligations d'épargne de l'Ontario sont recueillis en vertu de la *Loi de 1993 sur le plan d'investissement*, S.O. 1993, c.23 [s. 30(1)], et de la *Loi sur l'administration financière*, L.R.O. 1990, c.F12 [ss. 20, 21]. Ces informations seront utilisées par l'OOF, l'agent comptable des registres, agent financier, agent de transfert, agent payeur et administrateur des ordres, et le ministère des Finances aux fins de l'administration du programme d'Obligations d'épargne de l'Ontario.

Toutes questions concernant la collecte de renseignements personnels relativement aux Obligations d'épargne de l'Ontario peuvent être adressées au chef de service, Centre des services à la clientèle, ministère des Finances, 33, rue King Ouest, Oshawa (Ontario) L1H 8H5. Téléphone 1 800 263-7965 (renseignements généraux), 1 800 668-5821 (services en français), 1 800 263-7776 (ATS).