



FORMULAIRE DE CHANGEMENT D'ADRESSE

Veillez utiliser ce formulaire pour signaler un changement d'adresse, de numéro(s) de téléphone ou d'adresse de courriel.

Vous pouvez aussi mettre à jour ces renseignements sur le portail des participants Mon EnAvantage. Veillez cliquer sur le bouton **Se connecter** à mspp.ca.

RRMS
RÉGIME DE RETRAITE MULTI-SECTEUR

RENSEIGNEMENTS SUR VOUS

Nom

Employeur actuel

Date de naissance

JJ / MM / AAAA

Numéro de participant du RRMS

Anciennes coordonnées

Adresse

Ville

Province

Code postal

Adresse de courriel

Numéro de téléphone

Numéro de cellulaire

NOUVELLES COORDONNÉES

Date d'entrée en vigueur

JJ / MM / AAAA

Adresse

Ville

Province

Code postal

Adresse de courriel

Numéro de téléphone

Numéro de cellulaire

AUTORISATION

Je certifie que les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts :

Signature : _____ Date: _____

Le Régime de retraite exige certains renseignements personnels sur ses participants, leur emploi et leurs bénéficiaires. Comme tout régime de retraite, il a besoin de connaître, par exemple, les dates de naissance et numéros d'assurance sociale de ses participants. Le Régime peut, à l'occasion, devoir partager certains de ces renseignements avec des actuaires et d'autres professionnels des retraites. Il prendra toutes les mesures nécessaires pour protéger la confidentialité de ces renseignements. En participant au Régime, vous consentez à ce qu'il recueille, utilise et divulgue ces renseignements personnels.