Imprimer | Réinitialiser

SSQ Groupe financier

Les valeurs à la bonne place

Changement d'adresse

SSQ, Société d'assurance-vie inc. (SSQ) | C.P. 10510, succursale Sainte-Foy | Québec (Québec) G1V 0A3

1. Identification de l'investisseur /adhérent(e)

Nom _____ Prénom _____

N°d'adhésion : _____ Date de naissance : A A A A M M J J

2. Date d'entrée en vigueur

☐ Immédiatement ☐ En date du A A A A M M J J

3. Changement d'adresse de l'investisseur /adhérent(e)

Adresse (N°) Rue App.

Ville Province Code postal

Téléphone (résidence) Téléphone (travail) poste Téléphone (cellulaire)

Courriel

4. Signature

X _____

Signature de l'investisseur / adhérent(e) (obligatoire)

A A A A M M J J

Date

Réservé à SSQ

N° d'adhésion

Service à la clientèle • Tél.: 1 800 320-4887 • Téléc.: 1 866 559-6871 • www.ssq.ca

LE FORMULAIRE TRANSMIS À SSQ CONSTITUE LE DOCUMENT ORIGINAL.