

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. Veuillez cliquer sur le bouton Se connecter à nhripp.ca.

RENSEIGNEMENTS SUR VOUS	Nom		
	Employeur actuel		
	Date de naissance	JJ / MM / AAAA	Numéro de participant du RRFAEC
	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: _____
	<p>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.</p>		