

## Demande de recherche – Biens non réclamés

### Vos renseignements (personne demandant l'information)

Nom		Prénom	
Adresse (numéro et nom de la rue)		Appartement ou bureau	
Ville	Pays	Province/État	Code postal/Code ZIP
Numéro de téléphone		Courriel	

Veuillez décrire votre relation avec le propriétaire des biens non réclamés (p. ex., titulaire du contrat, titulaire/rentier, conjoint, bénéficiaire, liquidateur de succession, mandataire, etc.) :

---



---

### À propos du contrat de rentes collectives

1. Remplissez le plus de champs possible dans cette section. Si vous ne savez pas quelque chose, laissez le champ vide.

Numéro du contrat de rentes collectives		Numéro de certificat	
Nom du titulaire du contrat		Nom de l'ancien employeur	
Nom du régime de retraite enregistré			
Nom de famille du rentier		Prénom du rentier	
Adresse (numéro et nom de la rue)		Appartement ou bureau	
Ville	Pays	Province/État	Code postal/Code ZIP

2. Date de naissance du rentier (jj-mm-aaaa) : \_\_\_\_\_

3. Le titulaire/rentier est-il toujours en vie?  Oui  Non

(Si vous répondez « Non », veuillez indiquer la date de son décès [jj-mm-aaaa] :  
\_\_\_\_\_)

**Confirmez votre identité**

Veuillez joindre une copie de deux pièces d'identité (p. ex., permis de conduire, passeport, certificat de naissance). Au moins un de ces documents doit inclure votre photo.

**Si vous n'êtes pas le propriétaire ou le rentier des biens non réclamés**, veuillez également soumettre une copie du document attestant votre droit de présenter la demande (p. ex., procuration, testament indiquant que vous êtes le liquidateur de la succession du titulaire, formulaire de désignation de bénéficiaire au titre du régime de retraite enregistré, etc.) et une copie d'une pièce d'identité du titulaire.

**Postez-nous votre formulaire et vos renseignements d'identification**

Envoyez votre formulaire dûment rempli et vos documents d'identification à l'adresse suivante :

**La Compagnie de rentes Blumont  
201, City Centre Drive, bureau 1000  
Mississauga (Ontario) L5B 4E4  
À l'attention de : Centre de services aux participants**

Pour des raisons de sécurité et de confidentialité, nous vous recommandons fortement de **ne pas** inclure de renseignements personnels dans un courriel.

Veuillez noter qu'il nous faudra un certain temps pour effectuer une recherche dans notre système. Nous vous répondrons d'ici quatre à six semaines.

**Consentement**

Je suis autorisé à communiquer les renseignements fournis dans le présent formulaire à la Compagnie de rentes Blumont, à ses représentants et à ses fournisseurs de services. Par la présente, je consens à la collecte, à l'utilisation et à la divulgation de ces renseignements par la Compagnie de rentes Blumont, ses représentants et ses fournisseurs de services, à ses filiales et à ses sociétés affiliées, dont certaines sont situées à l'extérieur du Canada, dans le but d'effectuer une recherche de biens non réclamés dans ses dossiers et de m'en communiquer les résultats.

Nom en caractères d'imprimerie	Signature	Date de la signature (jj-mm-aaaa)
	X	