



Une compagnie de Chubb



A Chubb Company

### FORMULAIRE DE CHANGEMENT D'ADRESSE

Pour soumettre votre changement d'adresse, imprimez ce formulaire, remplissez-le au complet et postez-le à :

Compagnie d'assurance Combined d'Amérique / Combined Insurance Company of America

Att. : Service aux assurés  
P.O. Box 3720, MIP, Markham (Ontario) L3R 0X5  
Fax: 905-305-8600

Si vous avez des questions, veuillez appeler notre Service à la clientèle au 1 888 234-4466 durant les heures normales d'ouverture, de 8 h 00 à 19 h 00, heure normale de l'Est. Tout document posté par Combined Assurances / Combined Insurance sera expédié à l'adresse d'envoi actuelle indiquée dans notre dossier.

#### Renseignements personnels

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom de famille : \_\_\_\_\_

Numéros de police : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_

#### Ancienne adresse

Numéro et rue : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province: \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_ Code postal: \_\_\_\_\_

Tél. à la maison : \_\_\_\_\_ Tél. au travail : \_\_\_\_\_

Type d'adresse :      Résidentiel     Professionnel     Postal     Autre  \_\_\_\_\_

#### Nouvelle adresse

Numéro et rue : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province: \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_ Code postal: \_\_\_\_\_

Tél. à la maison : \_\_\_\_\_ Tél. au travail : \_\_\_\_\_

Type d'adresse :      Résidentiel     Professionnel     Postal     Autre  \_\_\_\_\_

Nom du propriétaire en lettres moulées

Signature du propriétaire

**Ce changement prendra effet à la date à laquelle il sera reçu au siège social de Combined Assurances / Combined Insurance, à l'adresse suivante :**

Compagnie d'assurance Combined d'Amérique / Combined Insurance Company of America  
Siège social canadien / Canadian Head Office : P.O. Box 3720, MIP, Markham (Ontario) L3R 0X5  
Téléphone / Telephone : 1 888 234-4466  
www.combined.ca

Une compagnie de Chubb / A Chubb Company