

# Annexe A - Demande d'information sur le transfert et formulaire d'autorisation

## Entente de transfert de réciprocité entre les régimes de pension à prestations déterminées de la fonction publique

### Renseignements personnels:

Nom de famille: \_\_\_\_\_ Prénom et initiales: \_\_\_\_\_

Ancien nom (s'il y a lieu): \_\_\_\_\_

Numéro d'assurance \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_ Sexe: M \_\_\_\_\_ F \_\_\_\_\_

Adresse postale: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_ Province: \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone: \_\_\_\_\_ Numéro d'affaires: \_\_\_\_\_ Télécopieur: \_\_\_\_\_

Employeur actuel: \_\_\_\_\_ Province: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ancien employeur: \_\_\_\_\_ Province: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Par la présente, je demande que les organismes de réglementation en matière de pension de mes employeurs, actuel et précédent, soumettent pour mon examen deux exemplaires d'une estimation de transfert en vertu de l'entente de transfert entre les régimes de pension de la fonction publique. Tous les renseignements personnels seront traités de façon conformément à la loi.

**Nota:** Mes prestations de pension ont fait ou feront l'objet d'un partage à la suite de l'échec du mariage.

Oui \_\_\_\_\_ Non \_\_\_\_\_

Signé le \_\_\_\_\_ 19 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature du requérant

**Employé:** Prière de transmettre le formulaire dûment rempli à l'administrateur des régimes de pension de votre employeur actuel.