



Dépôt d'une cotisation forfaitaire dans un régime de retraite collectif

Retourner par la poste à : Services de retraite collectifs, Canada Vie
M410 - 1350, boul. René-Lévesque Ouest
Montréal (Québec) H3G 1T4

À faire remplir par le participant ou le cotisant au régime procédant au dépôt facultatif d'une cotisation forfaitaire dans un régime de retraite collectif.

EMPLOYEUR / RÉPONDANT DU RÉGIME

Nom de l'employeur/du répondant du régime

Université de Sherbrooke

Numéro de police/régime

36913

COTISATION VERSÉE PAR:

Nom de famille

Initiale du second prénom

Prénom

Numéro de matricule à l'Université de Sherbrooke

Je joins un chèque (à l'ordre de la Canada Vie) de _____ \$ à déposer comme suit :

- Dans mon régime enregistré d'épargne-retraite, à titre de cotisation personnelle versée en mon nom.
- Dans mon régime enregistré d'épargne-retraite, à titre de cotisation versée en faveur de mon conjoint. (Je suis le cotisant au REER de conjoint).
Le numéro de certificat de mon conjoint (habituellement le NAS) est _____

Veillez placer la cotisation selon les directives suivantes :

- Conformément à mes directives courantes d'affectation des placements (ou à celles de mon conjoint).
- Conformément aux directives spéciales suivantes visant cette seule cotisation.

Pourcentage	Nom et code du fonds	Pourcentage	Nom et code du fonds
% au		% au	
% au		% au	
% au		% au	

La répartition totale doit correspondre à 100 %. Veuillez noter que, dans certains cas, le répondant du régime détermine les directives d'affectation des placements.

Signature du cotisant

Date

Signature du conjoint*

Date

*Seulement requise lorsque les cotisations sont versées en faveur du conjoint et que des directives spéciales ont été formulées.

Communiquez avec nous en composant le 1 800 724-3402 ou en visitant le grsaccess.com.
Canada Vie et le symbole social sont des marques de commerce de La Compagnie d'Assurance du Canada sur la Vie