

APPENDICE «A»
Demande d'estimation du montant transférable

Je, _____
domicilié(e) au _____

Ville *Province* *Code postal*

Date de naissance : _____ Sexe : F M NAS : _____

demande, par la présente, à l'administrateur de mon régime de départ
Nom du régime de départ : _____
et à l'administrateur de mon régime d'arrivée
Nom du régime d'arrivée : _____

de remplir et de me soumettre pour acceptation deux (2) exemplaires d'une estimation du montant transférable afin que je puisse me prévaloir, s'il y a lieu, de l'entente conclue le 22 avril 2014. Je certifie participer au régime d'arrivée depuis au moins trois mois et être à l'emploi également depuis au moins trois mois de l'employeur auquel ce régime s'applique.

Je comprends que si une demande en séparation de corps, en divorce, en annulation de mariage ou en paiement d'une prestation compensatoire (« l'instance ») a été produite, le traitement de la demande de transfert pourra être ajourné jusqu'à la première des dates suivantes :

- la date à laquelle le partage ou la cession en raison de l'instance sera exécuté;
- ou
- la date à laquelle l'autorité compétente aura été avisée de la renonciation du conjoint ou d'un jugement du tribunal annulant l'instance,

à moins que les deux autorités compétentes participant au transfert ne consentent à procéder au traitement de la demande de transfert avant la première de ces deux dates.

Les renseignements personnels fournis seront traités de façon confidentielle et ne seront communiqués qu'aux seules personnes autorisées à traiter ma demande conformément à la législation qui s'applique dans ma province.

ANCIEN EMPLOYEUR	EMPLOYEUR ACTUEL
Nom : _____ Adresse : _____ _____	Nom : _____ Adresse : _____ _____
Période à transférer	Date d'entrée en fonction
Du : _____ Au : _____	_____

NOTE : Une demande de relevé de droits ou une demande d'acquittement a été formulée dans le cadre d'une procédure de divorce, de séparation ou d'octroi d'une prestation compensatoire. Oui Non

Date Signature

Tél. (résidence) : _____ Tél. (bureau) : _____

Un exemplaire dûment signé de cet appendice doit être retourné à chacune des adresses identifiées à la liste jointe.

ENTENTE DE TRANSFERT

LISTE DES ADRESSES

- | | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Université de Sherbrooke
2500 Boul. Université
Service des ressources humaines
Sherbrooke (Québec) J1K 2R1 | <input type="checkbox"/> | CARRA
Service des rachats et des ententes
475, rue Saint-Amable, 7 ^e étage
Québec (Québec) G1R 5X3 |
| <input type="checkbox"/> | Université du Québec
Comité de retraite
2600, boul. Laurier
Tour de la cité, Bureau 600, 6 ^e étage
Sainte-Foy (Québec) G1V 4W1 | <input type="checkbox"/> | Université de Montréal
Service des avantages sociaux
Régime de retraite
C.P. 6128, Succ. Centre-Ville
Montréal (Québec) H3C 3J7 |
| <input type="checkbox"/> | Université Laval
Comité de retraite
Bureau 3122
Pavillon Maurice-Pollack, Bureau 3122
Sainte-Foy (Québec) G1K 7P4 | <input type="checkbox"/> | Université McGill
Service de gestion des retraites
688, rue Sherbrooke Ouest
Suite 1420
Montréal (Québec) H3A 3R1 |
| <input type="checkbox"/> | Université Concordia
Service des avantages sociaux, A-400
Régime de retraite
1455, boul. Maisonneuve Ouest
Montréal (Québec) H3G 1M8 | <input type="checkbox"/> | Université Bishop
Comité de retraite
Lennoxville (Québec) J1M 1Z7 |
| <input type="checkbox"/> | École des Hautes Études Commerciales
Comité de retraite
3000, Chemin de la Côte-Sainte-Catherine
Montréal (Québec) H3T 2A7 | <input type="checkbox"/> | École Polytechnique
Comité de retraite
C.P. 6079, Succ. Centre-Ville
Montréal (Québec) H3C 3A7 |
| <input type="checkbox"/> | BCI – Bureau de coopération interuniversitaire
Comité de retraite
500 rue Sherbrooke Ouest, bureau 200
Montréal (Québec) H3A 3C6 | <input type="checkbox"/> | Ville de Sherbrooke
145, rue Wellington Nord, C. P. 610
Sherbrooke (Québec) J1H 5H9 |
| <input type="checkbox"/> | Université de Moncton
Service des ressources humaines
Moncton (Nouveau-Brunswick) E1A 3E9 | <input type="checkbox"/> | Hydro-Québec
Administration du régime de retraite
75, boul. René-Lévesque Ouest, 5 ^e étage
Montréal (Québec) H2Z 1A4 |