Addenda à la déclaration de conformité

NON CLASSIFIÉ

Formulaire de renseignements sur la modification du régime

Nom du régime de retraite : **Numéro d'agrément - LNPP : _____**

_____

_____

1. Date d'entrée en vigueur de la modification : _____/_____/_____
   jj mm aa

2. Numéro(s) de la modification : _____

3. Indiquez si la modification influe sur les éléments suivants :

   3.1 _____ Taux de cotisation

   3.2 _____ Dispositions du régime ayant trait aux prestations

   3.3 _____ Autres modalités du régime

   Décrivez brièvement la nature de la modification. Est-elle liée à des éléments comme des taux variables de cotisation, des prestations d'invalidité payées par le régime, des prestations de raccordement, des prestations flexibles, l'indexation automatique, des priorités en cas de cessation, l'âge ouvrant droit à pension, la cessation, la conversion ou la fusion du régime, etc.?

   _____

   _____

4. Répercussion de la modification sur le régime :

   4.1 Indiquez la période de service touchée par la modification :

   _____ à partir de la modification _____ précédant la modification _____ ensemble de la période

   Autrement, veuillez expliquer : _____

   4.2 Indiquez les participants touchés par la modification :

   _____ nouveaux participants _____ bénéficiaires de prestations acquises différées

   _____ participants actifs _____ retraités

   Autrement, veuillez expliquer : _____

5. Le régime ainsi modifié a-t-il pour effet de réduire les prestations de retraite ou droits à pension accumulés? (Oui/Non)_____

   5.1 Si « Oui », a-t-on obtenu l'autorisation du surintendant? (Oui/Non) _____

6. Dans le cas d'un régime à prestations déterminées, y a-t-il un coût pour le régime? (Oui/Non) _____

   6.1 Si «Oui », le coût est couvert par :

   _____ un rapport d'évaluation précédent _____ un nouveau rapport d'évaluation

   Autrement, veuillez expliquer : _____

   Date d'effet du rapport d'évaluation pertinent : _____/_____/_____
   jj mm aa

7. Un avis a-t-il été envoyé aux participants? (Oui/Non) _____

   Si « Non », veuillez expliquer : _____