



Feuillet d'information

Comment présenter une demande de pension de survivant et de prestations d'enfant du Régime de pensions du Canada

Par où commencer?

Lisez ce feuillet d'information avant de remplir votre demande. Les explications qu'on y donne correspondent aux numéros des encadrés du formulaire.

Utilisez un **stylo** pour remplir la demande et assurez-vous d'écrire en **lettres moulées**, le plus lisiblement possible.

Veillez répondre au plus grand nombre possible de questions. Si vous avez besoin d'aide, préparez une liste de vos questions et communiquez avec l'un de nos agents aux numéros de téléphone qui figurent à la section « **Comment communiquer avec nous** ». C'est au début et à la fin du mois que nos lignes sont le plus occupées. Alors, si votre demande de renseignements peut attendre, il serait préférable d'appeler à une autre période. Ayez le numéro d'assurance sociale de la personne décédée à portée de la main.

Vous pouvez également **prendre rendez-vous** avec l'un de nos agents de prestation des services. Pour ce faire, composez l'un des numéros de téléphone indiqués à la section intitulée « **Comment communiquer avec nous** ».

LISTE DE VÉRIFICATION		
Information/Documents que vous devez fournir	Pension de survivant	Prestations d'enfant
Le certificat de décès	✓	✓
Certificat de mariage si vous étiez marié à la personne décédée.	✓	
Une déclaration solennelle si vous viviez en union de fait avec la personne décédée.	✓	
Indiquer votre numéro d'assurance sociale sur tous les documents que vous nous envoyez (à l'exception des originaux).	✓	✓
Si vous avez déjà fourni ces documents au Régime de pensions du Canada ou au programme de la Sécurité de la vieillesse, vous n'avez pas à les fournir à nouveau.		

Si vous devez nous envoyer des documents, il serait préférable d'envoyer des copies certifiées plutôt que des originaux. Cela éliminera le risque de perte de documents originaux dans le courrier. Pour de plus amples renseignements, reportez-vous à la section intitulée « **Vous devez soumettre des photocopies certifiées plutôt que des originaux** ».

Ce feuillet d'information contient des renseignements généraux relatifs à la pension de survivant et de prestations d'enfant du Régime de pensions du Canada. Ces renseignements sont conformes au Régime de pensions du Canada. S'il existe des différences entre le contenu du présent feuillet d'information et les dispositions du Régime de pensions du Canada, ces dernières prévaudront.

COMMENT COMMUNIQUER AVEC NOUS

Pour obtenir des renseignements généraux sur nos Programmes, vous pouvez visiter notre site Web, à : servicecanada.gc.ca

OU

Vous pouvez nous téléphoner :

Au Canada ou aux États-Unis, composez le :

1 800 277-9915 (service en français)

1 800 277-9914 (service en anglais)

1 800 255-4786 ATME/téléscripteur seulement

Principales conditions requises pour avoir droit à la pension de survivant du Régime de pensions du Canada

Pour avoir droit à la pension de survivant :

- vous deviez être légalement marié à votre époux décédé ou vivre en union de fait avec votre conjoint de fait au moment de son décès; **et**
- votre époux ou conjoint de fait décédé doit avoir cotisé suffisamment au *Régime de pensions du Canada*; **et**
- vous devez présenter une demande par écrit et produire les documents nécessaires.

Si vous étiez séparé de votre époux au moment de son décès, vous pourriez quand même être admissible à une pension de survivant.

NOTE : Si vous aviez moins de 35 ans au moment du décès de votre époux ou conjoint de fait, vous n'êtes pas admissible à une pension de survivant, à moins :

- que vous soyez invalide; **ou**
- que vous ayez un enfant à charge de la personne décédée au moment du décès de votre époux ou conjoint de fait décédé.

Définition d'époux et conjoint de fait

Aux termes du *Régime de pensions du Canada* :

- un **époux** est une personne avec laquelle vous êtes légalement marié;
- un **conjoint de fait** est une personne qui vit avec un conjoint de sexe opposé ou de même sexe dans une relation conjugale depuis au moins un an.

Votre époux ou conjoint de fait décédé a-t-il cotisé au Régime de rentes du Québec?

Une personne peut cotiser à la fois au Régime de pensions du Canada et au Régime de rentes du Québec. Les cotisations versées aux deux régimes sont combinées lors du calcul du montant d'une prestation. Si votre époux ou conjoint de fait décédé a cotisé seulement au Régime de rentes du Québec, ou s'il a cotisé aux deux régimes et résidait au Québec ou la dernière province de résidence au Canada était le Québec au moment de son décès, vous devriez communiquer avec :

La Régie des rentes du Québec
Case Postale 5200
Québec, (Québec)
G1K 7S9

Vous devez soumettre des photocopies certifiées plutôt que des originaux

Généralement, vous devez joindre certains documents à votre demande. Si vous devez nous envoyer des documents, il est mieux de faire faire des photocopies certifiées conformes à l'original plutôt que de nous envoyer les documents originaux. Si vous décidez tout de même de nous envoyer vos documents originaux, il serait préférable de les poster par courrier recommandé. Nous vous retournerons tout document original que vous nous enverrez.

Cependant, notez bien que **nous n'accepterons que les photocopies lisibles et certifiées conformes à l'original.**

Vous pouvez apporter vos originaux à un bureau de Service Canada, si vous le voulez. Dans ce cas, notre personnel les photocopiera et les certifiera conformes à l'original gratuitement. Si vous ne pouvez pas vous présenter à un bureau de Service Canada, vous pouvez demander à l'une ou l'autre des personnes suivantes de certifier votre photocopie comme étant conforme au document original :

- Avocat
- Chef de bande des Premières nations
- Comptable
- Directeur d'un établissement financier
- Employé de Service Canada qui agit à titre officiel
- Employé d'un ministère fédéral ou provincial ou de l'une de ses agences
- Enseignant
- Entrepreneur de pompes funèbres
- Greffier municipal
- Ingénieur
- Juge de paix
- Magistrat
- Maître de poste
- Membre du Parlement ou son personnel
- Membre d'une assemblée législative provinciale ou son personnel
- Ministre du culte
- Notaire
- Policier
- Professionnel de la santé : chiropraticien, dentiste, médecin, pharmacien, psychologue, infirmier autorisé et infirmier praticien
- Représentant d'une ambassade, d'un consulat ou d'un haut-commissariat
- Représentant d'un pays avec lequel le Canada a conclu un accord de réciprocité en matière de sécurité sociale
- Travailleur social

Vous devez soumettre des photocopies certifiées plutôt que des originaux (suite)

La personne qui certifie une photocopie doit la comparer à l'original et fournir l'information suivante :

- préciser son titre officiel;
- signer et écrire son nom en lettres moulées;
- fournir son numéro de téléphone; et
- préciser la date à laquelle le document a été certifié.

Elle doit aussi ajouter la mention suivante sur la photocopie :

La présente photocopie est conforme au document original qui n'a été modifié d'aucune façon.

Ni vous-même ni les membres de votre famille ne pouvez certifier les photocopies de vos documents. **N'oubliez pas d'inscrire votre numéro d'assurance sociale sur tous les documents ou photocopies que vous nous faites parvenir (sauf les originaux).**

Comment remplir le formulaire

Les renseignements suivants vous indiquent comment remplir le formulaire de demande. Au besoin, on donne des explications. Ces explications correspondent aux numéros des encadrés du formulaire.

Si vous avez des questions, communiquer avec nos services aux numéros de téléphone indiqués à la section « **Comment communiquer avec nous** ».

<h3>Section A: Renseignements concernant votre époux ou conjoint de fait décédé</h3>

Encadré 1A Numéro d'assurance sociale

Si la personne décédée avait plus d'un numéro d'assurance sociale, veuillez annexer une note avec votre demande, énumérant tous les numéros.

Inscrivez le numéro d'assurance sociale de votre époux ou conjoint de fait décédé dans cet encadré.

Encadré 1A Numéro d'assurance sociale (suite)

La pension de survivant se fonde sur le montant et la durée des cotisations du décédé au Régime de pensions du Canada. Nous tenons un registre des cotisations que chaque particulier verse au Régime de pensions du Canada sous son numéro d'assurance sociale. Pour nous assurer d'utiliser le registre de votre époux ou conjoint de fait décédé, vous devez indiquer le numéro d'assurance sociale de la personne décédée à la question 1A.

Encadré 1B Date de naissance

Vous n'avez pas à fournir une preuve de naissance pour la personne décédée si vous avez indiqué son numéro d'assurance sociale sur la demande. Cependant, les responsables du *Régime de pensions du Canada* ont le droit d'exiger une preuve de naissance à tout moment, s'ils le jugent nécessaire.

Si vous n'avez pas indiqué le numéro d'assurance sociale de la personne décédée sur la demande, vous devez présenter une copie certifiée conforme à l'original de son certificat de naissance.

Si vous n'avez aucun de ces documents mais que la personne décédée est née au Canada, vous pouvez obtenir une copie de son acte de naissance. Vous n'avez qu'à communiquer avec le bureau d'enregistrement des naissances, des mariages ou des décès de la province ou du territoire où la personne décédée est née.

Pour les personnes nées au Canada, les actes de naissance acceptables sont ceux qui sont émis par un bureau provincial d'enregistrement des naissances, des mariages ou des décès. Vous devriez trouver le numéro de téléphone de ce bureau dans les pages de votre annuaire consacrées aux services du gouvernement de votre province ou territoire (habituellement inscrit comme le bureau de la statistique de l'état civil).

Si vous ne pouvez obtenir l'un des documents mentionnés plus haut, communiquez avec nous. L'un de nos agents de prestation des services vous dira quels autres documents pourraient servir à confirmer la date de naissance de la personne décédée.

Encadré 2B

Date de décès

Vous devez produire une preuve de la date de décès de votre époux ou conjoint de fait décédé avec votre demande. Pour être admis comme preuve, le document doit indiquer le nom, la date et le lieu de décès de votre époux ou conjoint de fait décédé. Le document doit également être sur un papier à en-tête officiel ou comporter un cachet et indiquer le nom et/ou la signature de la personne ou de l'autorité qui l'a émis. Les documents suivants peuvent être admis comme preuve de la date de décès :

DOCUMENTS ACCEPTABLES COMME PREUVE DE DÉCÈS

- Certificat d'inhumation ou de décès
- Certification de décès d'un autre pays, s'il existe un accord de sécurité sociale entre ce pays et le Canada
- Réclamation d'assurance-vie ou d'assurance de groupe, ainsi qu'une attestation signée par un médecin
- Certification médicale de décès
- Lettre d'avis de décès émise par le chef d'état major de la Défense nationale
- Copie notariée des lettres d'homologation
- Certificat de décès officiel
- Avis officiel du curateur public d'une province
- Enregistrement du décès
- Attestation d'un médecin, du coroner ou du directeur funéraire
- Attestation de la vérification du décès du ministère des Anciens combattants

Encadré 3

État civil au moment du décès

Si vous étiez marié à la personne décédée **au moment du décès**, il nous faut des documents prouvant la date de mariage. Dans la mesure du possible, vous devriez produire **une copie certifiée conforme de votre certificat de mariage original**.

Si vous ne pouvez pas obtenir ce document, veuillez communiquer avec nos services pour obtenir une « **Déclaration solennelle de mariage légal** » ainsi que de la documentation additionnelle afin de confirmer la date de votre mariage et nous la renvoyer avec votre formulaire.

Encadré 3

État civil au moment du décès (suite)

Si la personne décédée et vous viviez en union de fait vous devez produire le formulaire intitulé « **Déclaration solennelle d'union de fait** » ainsi que de la documentation additionnelle afin de confirmer la date de début de votre union de fait. Veuillez communiquer avec nos services pour obtenir ce formulaire.

Encadré 6

Est-ce que votre époux ou conjoint de fait décédé a vécu ou travaillé dans un autre pays?

Le Canada a des accords internationaux de sécurité sociale avec de nombreux pays. Si vous avez répondu **oui** dans l'encadré 6, vous devez inscrire le nom de cet autre pays ainsi que le numéro d'assurance sociale qu'on y a donné à la personne décédée.

La personne décédée pourrait avoir accumulé des crédits qui pourraient aider la succession ou ses survivants à obtenir des prestations canadiennes sous un accord international de sécurité sociale. Les crédits du Régime de pensions du Canada de la personne décédée pourrait aussi aider la succession ou ses survivants à obtenir des prestations d'un autre pays. Nous vous informerons par écrit si tel est le cas.

Section B: Renseignements à votre sujet (l'époux ou conjoint de fait survivant)

Encadré 7A

Votre numéro d'assurance sociale

Inscrivez votre numéro d'assurance sociale dans l'encadré 7A. Si vous avez plus d'un numéro d'assurance sociale, veuillez annexer une note avec votre demande, énumérant tous vos numéros.

Encadré 7B

Votre date de naissance

Veillez inscrire votre date de naissance dans cet encadré. Vous n'avez pas à fournir une preuve de naissance avec votre demande. Cependant, les responsables du *Régime de pensions du Canada* ont le droit d'exiger une preuve de naissance à tout moment, s'ils le jugent nécessaire.

Encadré 8A

Communications écrites

Dans cette case, indiquez dans quelle langue vous souhaitez que nous vous écrivions. Ne cochez qu'une seule case.

Encadré 8B

Communications orales

Veillez cocher la langue — français ou anglais — dans laquelle vous souhaitez parler lorsque vous communiquerez directement avec nos services. Vous pouvez choisir une langue différente pour les communications orales et écrites. Par exemple, vous pourriez demander de recevoir vos lettres en anglais et choisir de parler en français à nos agents.

Encadré 14

Êtes-vous invalide?

Si vous aviez moins de 35 ans au moment du décès de votre époux ou conjoint de fait, vous êtes peut-être admissible à la pension de survivant du Régime de pensions du Canada, et ce, uniquement si vous avez un enfant à charge ou que vous êtes invalide. Votre invalidité peut être physique ou mentale.

Le Régime de pensions du Canada stipule que votre invalidité doit être « **grave et prolongée** ». « **Grave** » signifie que votre invalidité vous empêche de détenir régulièrement tout emploi, et « **prolongée** » veut dire que votre invalidité va durer pendant une période longue et peut entraîner votre décès. Il faut remplir les conditions de « **grave** » et « **prolongée** » au moment de la présentation de la demande. Si vous pensez que c'est votre cas et que vous n'avez pas encore présenté une demande de prestations d'invalidité, veuillez communiquer avec nos services.

Encadré 18

Dépôt Direct

Vous pouvez vous inscrire au dépôt direct en remplissant l'encadré 18.

Le gouvernement fédéral se sert maintenant du dépôt direct comme moyen habituel de verser ses paiements. Les sommes sont directement versées à votre compte, dans votre institution financière. Bien qu'il soit toujours possible de se faire payer par chèque, le dépôt direct offre plusieurs avantages :

- votre dépôt est toujours effectué à temps et vous pouvez utiliser l'argent et toucher des intérêts sans tarder;
- il y a moins de risques de perte, de vol ou d'endommagement qu'avec le paiement par chèque;
- si vous êtes malade, en vacances ou en voyage, vous recevrez tout de même votre paiement automatiquement; **et**
- cela économise l'argent des contribuables canadiens parce que le nombre de chèques à imprimer et à poster diminue.

Nous pouvons déposer votre paiement dans le compte de votre choix. Ce compte peut se trouver dans une banque, une caisse populaire, une coopérative de crédit, une société de fiducie ou dans toute autre institution financière située au Canada ou aux États-Unis, selon ce que vous déciderez.

Si, pour quelque raison que ce soit, votre paiement ne peut être déposé directement, nous vous ferons automatiquement parvenir un chèque.

Comment vous inscrire au dépôt direct?

Pour vous inscrire au dépôt direct, vous pouvez choisir l'une des méthodes suivantes :

- joindre à votre demande un chèque de votre compte de chèques portant la mention « **ANNULÉ** » (voir l'exemple ci-après). À l'endos du chèque, inscrivez votre numéro d'assurance sociale; **ou**
- remplir l'encadré 18 du formulaire de demande.

Encadré 18 Dépot Direct (suite)

Si vous désirez que votre pension soit déposée à une institution financière située aux États-Unis, veuillez le préciser en nous écrivant une note que vous joindrez à votre demande. Nous vous ferons alors parvenir un autre formulaire à remplir.

EXEMPLE DE CHEQUE ANNULÉ

Jeanne Rossignol 221, rue Dulac Montréal (Québec) H3T 1Z7	Numéro de chèque : 000102 Date _____	
Payé à l'ordre de _____	« ANNULÉ » \$ _____	
_____ dollars	Signature _____	
"485" "00646" 842	:0164"0234-5800	
NUMÉRO DE SUCCURSALE	NUMÉRO D'INSTITUTION	NUMÉRO DE COMPTE

Si vous répondez **oui** à la question 18 et que **VOUS NE FOURNISSEZ PAS** de chèque annulé vous **DEVEZ** préciser votre numéro de succursale, votre numéro d'institution et votre numéro de compte dans les cases situées au bas de l'encadré 18. Veuillez regarder l'exemple ci-dessus. Il précise quels sont les renseignements dont nous avons besoin.

Encadré 19 Retenue d'impôt volontaire

Votre prestation est imposable. Remplissez l'encadré 19 si vous souhaitez que nous déduisions un montant mensuel d'impôt volontaire de votre prestation. Vous devriez examiner votre situation fiscale avant de décider d'un montant. Si vous désirez que nous effectuions des retenues d'impôt volontaire, vous pouvez décider d'un montant maintenant et le faire changer à une date ultérieure. Ce service n'est disponible que pour les résidents du Canada.

Section C: Renseignements sur les enfants de la personne décédée

Les enfants de la personne décédée pourraient être admissibles à une prestation d'enfant survivant. Pour y être admissible, les enfants doivent être :

- l'enfant naturel de la personne décédée;
- l'enfant légalement adopté de la personne décédée;
- l'enfant adopté de fait de la personne décédée; **ou**
- un enfant qui est légalement ou de fait sous la garde et la surveillance de la personne décédée.

L'enfant doit également être un enfant à charge de la personne décédée. Un enfant à charge est un enfant qui, au moment du décès de la personne décédée, était :

- âgé de moins de 18 ans; **ou**
- âgé de 18 à 25 ans et fréquentait l'école ou l'université à plein temps.

Un enfant peut recevoir jusqu'à deux prestations du Régime de pensions du Canada si ses deux parents cotisaient au Régime de pensions du Canada et sont décédés ou invalides, et s'il remplit toutes les conditions d'admissibilité aux deux prestations.

Si un enfant a 18 ans, il doit remplir et produire les formulaires « **Demande de prestations d'enfant du Régime de pensions du Canada (pour les enfants de 18 à 25 ans)** » et « **Déclaration de fréquentation scolaire ou universitaire** ». L'enfant doit fréquenter l'école ou l'université à plein temps pour recevoir ou continuer de recevoir la prestation.

Encadré 20 Avez-vous des enfants de moins de 18 ans?

Si vous avez la garde et la surveillance d'enfants de moins de 18 ans, veuillez répondre à la question 20.

NOTE : Si un enfant était sous la garde et la surveillance de la personne décédée, mais qu'il est actuellement sous la garde et la surveillance de quelqu'un d'autre que vous, cette personne doit présenter la demande de prestations au nom de l'enfant pour que celui-ci reçoive la prestation.

Encadré 20

Avez-vous des enfants de moins de 18 ans? (suite)

Vous n'avez pas à fournir une preuve de naissance pour les enfants si vous avez indiqué leur numéro d'assurance sociale sur la demande. Cependant, les responsables du *Régime de pensions du Canada* ont le droit d'exiger une preuve de naissance à tout moment, s'ils le jugent nécessaire. Si vous n'avez pas indiqué le numéro d'assurance sociale des enfants sur la demande, vous devez présenter **une copie certifiée conforme à l'original de leur certificat de naissance ou de leur certificat de baptême**.

Si vous n'avez aucun de ces documents et que les enfants sont nés au Canada, veuillez vous reporter à l'encadré 1B (« Date de naissance ») pour savoir comment obtenir une preuve de naissance.

Encadré 21

Avez-vous des enfants de 18 à 25 ans qui fréquentent l'école, le collège ou l'université à plein temps?

Si vous avez des enfants de 18 à 25 ans, veuillez répondre à la question 21 et nous enverrons une demande à chaque enfant énuméré. L'enfant doit fréquenter l'école ou l'université à plein temps pour recevoir la prestation.

Quand commenceront les versements de ma pension de survivant et la (les) prestation(s) d'enfant?

Si votre demande est approuvée, votre pension de survivant commencera normalement à la date du dernier des événements suivants :

- le mois suivant celui du décès du cotisant;
- le 11^e mois précédant le mois de réception de votre demande.

La (Les) prestation(s) d'enfant commencera(ont) à la date du dernier des événements suivants :

- le mois suivant celui du décès du cotisant;
- le mois suivant celui de la naissance de l'enfant;
- le 11^e mois précédant le mois de réception de votre demande.

Vous pouvez recevoir un paiement rétroactif jusqu'à 11 mois avant que nous recevons votre demande mais cette période rétroactive ne peut couvrir aucun mois avant le mois après le mois du décès du cotisant ou le mois après le mois de la naissance de l'enfant. Si vous êtes couverts sous la disposition d'incapacité (voyez la section suivante), des paiements rétroactifs pourraient être effectués pour plus de 11 mois.

Incapacité

Une protection est offerte aux personnes qui n'ont pas présenté de demande de prestation du Régime de pensions du Canada puisqu'elles n'ont pu le faire ou qu'elles n'ont pu demander à un tiers de présenter une demande en leur nom en raison de leur état de santé. Si vous estimez que cette disposition s'applique à vous, veuillez communiquer avec nous pour obtenir une « **Déclaration d'incapacité** ».

Impôt des non-résidents

Si vous n'êtes pas un résident du Canada aux fins de l'impôt sur le revenu, il se peut que nous prélevions l'impôt des non-résidents sur votre prestation mensuelle du Régime de pensions du Canada. Le taux d'imposition est alors de 25 % de votre pension de retraite mensuelle, à moins que le pays dans lequel vous vivez ait conclu avec le Canada une convention fiscale qui réduit le taux ou vous exempt de l'obligation de payer l'impôt.

Il est parfois avantageux pour un non-résident d'être imposé au même taux que les résidents du Canada en produisant une déclaration de revenus canadienne annuelle. L'Agence du revenu du Canada déterminera si vous avez droit à un remboursement de tout impôt de non-résident que vous pourriez avoir payé.

Vous pouvez également réduire le montant de l'impôt que nous retenons sur votre pension de survivant en remplissant annuellement une « **Demande de réduction du montant à retenir au titre de l'impôt des non-résidents présentée par un non-résident du Canada** » (formulaire NR5).

Pour obtenir ce formulaire, demandez-le par écrit à l'adresse suivante :

Bureau international des services fiscaux
Agence du revenu du Canada
2204, chemin Walkley
Ottawa (Ontario)
K1A 1A8

ou en composant l'un des numéros suivants :

De l'extérieur de l'Amérique du Nord :

(613) 954-1368 (français)

(613) 952-3741 (anglais)

Déclaration du demandeur

Pour compléter votre demande, vous devez la signer et inscrire la date dans cette section.

Déclaration du témoin

Si vous avez demandé à une autre personne de remplir le formulaire pour vous, cette personne doit aussi le signer et le dater en indiquant son nom, son adresse, quel lien elle a avec vous et son numéro de téléphone au cas où il nous faudrait communiquer avec elle.

Toute déclaration fautive ou trompeuse formulée dans une demande en vue d'obtenir des prestations constitue une infraction en vertu de la législation du Régime de pensions du Canada. Vous pourriez être accusé en vertu de la législation du Régime de pensions du Canada et/ou du Code criminel du Canada. Toute prestation reçue à laquelle vous n'avez pas droit devra être remboursée.

Autres renseignements que vous devriez lire avant de poster votre demande

Avant d'envoyer votre demande

Avant de nous faire parvenir votre formulaire de demande, assurez-vous d'avoir :

- **rempli, signé et daté** votre demande; et
- *joint toute photocopie certifiée ou tout document original dont nous avons besoin.*

Veillez consulter la « **Liste de vérification** » qui se trouve au début de ce feuillet d'information pour savoir quels sont les documents dont nous avons besoin.

Lorsque nous recevrons votre demande

Lorsque nous recevrons votre demande et les documents à l'appui, nous étudierons le tout et communiquerons avec vous si nous avons besoin d'autres renseignements. Quand nous aurons terminé l'étude de votre demande, nous vous ferons parvenir une lettre dans laquelle nous vous dirons si vous avez droit aux prestations.

Si vous n'avez aucune nouvelle au moment où vous vous attendez à recevoir votre premier paiement, communiquez avec nous en composant l'un des numéros de téléphone que vous trouverez à la section « **Comment communiquer avec nous** » au début de ce feuillet d'information.

Ce que vous devez faire une fois que votre pension de survivant a commencé

Si vous déménagez

Vous *devez* nous informer de tout déménagement, même si votre pension ou allocation est envoyée à une autre adresse ou si elle est déposée directement dans votre compte d'une institution financière. De cette manière, nous pourrions vous faire parvenir des renseignements importants sur votre pension ainsi que les feuillets d'impôt dont vous aurez besoin aux fins de l'impôt sur le revenu.

De plus, si vous quittez le Canada ou si vous déménagez d'un pays à l'autre, il est possible que votre situation fiscale change. **Si vous omettez de nous informer d'un changement d'adresse et qu'un taux d'imposition supérieur s'applique, vous devrez rembourser tout surplus qui vous aurait été versé.**

Si vous changez d'institution financière ou de numéro de compte

Si vos paiements sont déposés directement dans votre compte, veuillez nous signaler tout changement d'institution financière ou de numéro de compte. Ne fermez pas votre ancien compte avant d'être certain que votre paiement est déposé dans votre nouveau compte.

En cas de décès du prestataire du Régime de pensions du Canada

Le représentant de la succession doit communiquer avec Service Canada le plus tôt possible après le décès du prestataire. Votre succession peut recevoir des prestations pour le mois de votre décès. Si nous n'obtenons pas les renseignements assez rapidement, les prestations versées après le mois du décès devront être remboursées.

Si vous devenez invalide ou cessez d'être invalide

Veillez nous avertir si vous devenez invalide ou si vous cessez d'être invalide.

Autres pensions / prestations

Clause d'exclusion pour élever des enfants

Cette clause peut vous aider à augmenter le montant de votre pension. Si vous avez reçu des allocations familiales ou aviez droit à la prestation fiscale au nom de n'importe lequel des enfants nés après le 31 décembre 1958, cette disposition pourrait s'appliquer à vous. Si c'est le cas, obtenez et remplissez le formulaire intitulé « **Clause d'exclusion pour élever des enfants du Régime de pensions du Canada** », et renvoyez-le avec votre demande.

Si vous étiez un époux tel que défini en vertu du Régime de pensions du Canada avant l'abrogation du programme d'allocations familiales en 1993 et vous avez reçu des allocations familiales mais que votre époux décédé était la personne qui est restée à la maison et était la principale personne à prendre soin des enfants, vous pouvez renoncer à vos droits en faveur de la personne décédée. Si vous souhaitez renoncer à vos droits, veuillez remplir le formulaire intitulé « **Clause d'exclusion pour élever des enfants du Régime de pensions du Canada** », et renvoyez-le avec votre demande.

Pension de retraite

Si la personne décédée a cotisé au Régime de pensions du Canada, était âgée de plus de 70 ans au moment de son décès, et n'avait pas présenté de demande ou ne recevait pas de pension de retraite du Régime de pensions du Canada, vous devriez nous contacter et demander un formulaire de demande. La demande doit être présentée dans un délai d'un an après la date du décès.

Pension de sécurité de la vieillesse

Si vous êtes âgé entre 60 et 64 ans, vous pourriez être admissible à une allocation au survivant. Pour de plus amples renseignements à ce sujet, veuillez nous contacter.

Protection des renseignements personnels

Les renseignements demandés sont prévus par le *Régime de pensions du Canada* (RPC). Il est possible que nous ne puissions pas vous accorder des prestations, si vous ne fournissez pas les renseignements demandés. Nous conserverons cette information dans le fichier de renseignements personnels DSC PPU 146. Vos renseignements personnels sont régis par la *Loi sur la protection des renseignements personnels* et nous pouvons les divulguer quand l'autorise le *RPC*.

Aux termes du *RPC* et de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*, vous avez le droit de consulter les renseignements personnels qui vous concernent dans votre fichier. Vous pouvez demander de consulter votre fichier en communiquant avec un bureau de Service Canada. Les instructions pour obtenir vos renseignements personnels, par l'entremise du bureau du coordonnateur de l'accès à l'information, se trouvent dans l'Info Source, un répertoire qui dresse la liste de tous les fichiers de renseignements ainsi que des renseignements qu'ils contiennent. Vous pouvez en obtenir des copies dans les bureaux de Service Canada.



SUR

Demande de pension de survivant et de prestations d'enfant du Régime de pensions du Canada

Il est très important que vous :

- retournez ce formulaire avec les documents à l'appui
(voir le feuillet d'information pour la liste des documents dont nous avons besoin); **et**
- utilisez un **stylo** et écrivez le plus lisiblement possible en **lettres moulées**.

SECTION A - RENSEIGNEMENTS CONCERNANT VOTRE ÉPOUX OU CONJOINT DE FAIT DÉCÉDÉ (Le cotisant décédé)

1A. Numéro d'assurance sociale	1B. Date de naissance Année Mois Jour	1C. Pays natal (Si né au Canada, indiquez la province ou le territoire)	À L'USAGE EXCLUSIF DU BUREAU ÂGE ÉTABLI		AA
2A. Sexe <input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme	2B. Date de décès Année Mois Jour <i>(Voir dans le feuillet d'information la liste des documents admis comme preuve de décès)</i>		DATE DU DÉCÈS ÉTAB.	CODE PROV.	AA
3. État civil au moment du décès <i>(Voir dans le feuillet d'information des renseignements importants sur l'état civil)</i> <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Conjoint de fait <input type="checkbox"/> Époux ou conjoint de fait survivant <input type="checkbox"/> Divorcé			NOM DE FAMILLE - VALIDATION		AR
4A. <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle	Prénom et initiale		Nom de famille		
4B. Nom à la naissance, s'il diffère de 4A (p. ex.: nom de jeune fille, changement de nom officiel, etc.)	Prénom et initiale		Nom de famille		
4C. Nom inscrit sur la carte d'assurance sociale, s'il diffère de 4A.	Prénom et initiale		Nom de famille		
5. Adresse du domicile au moment du décès (N°, rue, app., R.R.)			Ville		
Province ou territoire			Pays - si ce n'est pas le Canada		Code postal
Si l'adresse ci-haut est à l'extérieur du Canada, veuillez indiquer la dernière province ou territoire où la personne décédée a habité. ▶					
6. Votre époux ou conjoint de fait décédé a-t-il vécu ou travaillé dans un autre pays? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui ▶			Si oui , indiquer le nom des pays et les numéros d'assurance. (S'il vous faut plus de place, servez-vous de l'espace fourni à la page 6 de la présente demande.) Indiquez également si une demande de prestations a été présentée.		
Pays		Numéro d'assurance		Est-ce qu'une demande de prestations a été présentée?	
a)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
b)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
c)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		

Numéro d'assurance sociale
du cotisant décédé

SECTION B - RENSEIGNEMENTS À VOTRE SUJET (L'époux ou conjoint de fait survivant)

7A. Numéro d'assurance sociale		7B. Date de naissance Année Mois Jour		7C. Pays natal (Si vous êtes né au Canada, indiquez la province ou le territoire)		À L'USAGE EXCLUSIF DU BUREAU					
						ÂGE ÉTABLI			AS		
Votre préférence linguistique	8A. Communications écrites (Cochez une case) <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais			8B. Communications orales (Cochez une case) <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais			DÉBUT INV. M A		FIN INV. M A		AS
9A. <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle	Prénom et initiale			Nom de famille			GENRE NM ADR	CODE ÉTRANGÉ	LANG.	B	
9B. Nom à la naissance, s'il diffère de 9A (p. ex.: nom de jeune fille, changement de nom officiel, etc.)	Prénom et initiale			Nom de famille			CODE REGR.	N°.L.	L.A. 2 1	C	
9C. Nom inscrit sur la carte d'assurance sociale, s'il diffère de 9A.	Prénom et initiale			Nom de famille			GENRE NM ADR	CODE ÉTRANGÉ	LANG.	CB	
							CODE REGR.	N°.L.	A.L. 2 1	CC	
10. Adresse postale (N°, rue, app., C.P., R.R.)						Ville					
Province ou territoire						Pays - si ce n'est pas le Canada			Code postal		
Numéros de téléphone		11A. Indicatif régional et numéro de téléphone à domicile () -				11B. Indicatif régional et numéro de téléphone au travail (s'il y a lieu) () -					
12. Adresse du domicile (si elle diffère de l'adresse postale) (N°, rue, app., R.R.)						Ville					
Province ou territoire						Pays - si ce n'est pas le Canada			Code postal		
13A. Recevez-vous actuellement ou avez-vous déjà reçu ou demandé des prestations en vertu :		Du Régime de pensions du Canada?		De la Sécurité de la vieillesse?		Du Régime de rentes du Québec?					
		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non					
13B. Si vous avez répondu oui à n'importe laquelle des questions ci-dessus, indiquez le numéro d'assurance sociale ou de compte sous lequel vous avez présenté votre demande. ▶							14. Êtes-vous invalide? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui				
15A. Étiez-vous marié avec la personne décédée? <input type="checkbox"/> Oui ▶ Date de mariage (Veuillez produire votre certificat de mariage) ▶ Année Mois Jour <input type="checkbox"/> Non ▶ À quelle date avez-vous commencé à cohabiter? ▶ Année Mois Jour							15B. Étiez-vous toujours marié au moment du décès de votre époux? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
16. Cohabitez-vous toujours au moment du décès avec votre époux ou conjoint de fait? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui ▶ Si oui, si vous êtes le conjoint de fait de la personne décédée, veuillez obtenir et remplir le formulaire intitulé « Déclaration solennelle d'union de fait » et le renvoyer avec la présente demande.											
17. Si vous aviez moins de 45 ans au moment du décès de votre époux ou conjoint de fait, aviez-vous la garde :											
a) d'un enfant de moins de 18 ans de votre époux ou conjoint de fait décédé, qui n'était pas sous votre garde et votre surveillance?							<input type="checkbox"/> Oui		<input type="checkbox"/> Non		
b) d'un enfant invalide de plus de 18 ans de votre époux ou conjoint de fait décédé?							<input type="checkbox"/> Oui		<input type="checkbox"/> Non		
c) d'un enfant âgé entre 18 ans et 25 ans de votre époux ou conjoint de fait décédé, qui fréquente l'école ou l'université à plein temps?							<input type="checkbox"/> Oui		<input type="checkbox"/> Non		
SI VOUS AVEZ RÉPONDU PAR « OUI » À UNE DES QUESTIONS CI-DESSUS, VEUILLEZ EXPLIQUER LES CIRCONSTANCES DANS L'ESPACE FOURNI À LA PAGE 6 DE LA PRÉSENTE DEMANDE ET INDIQUER SI VOUS AVEZ ENCORE LA GARDE DE L'ENFANT.											

Numéro d'assurance sociale du cotisant décédé

18. Dépôt direct **Seulement pour le dépôt direct dans une institution financière située au Canada. Pour le dépôt direct dans une institution financière située aux États-Unis, voir le feuillet d'information ci-joint.**

Si votre demande est approuvée, désirez-vous que vos versements de prestations soient déposés directement dans votre compte à votre institution financière située au Canada?

Non Oui

Si oui, vous pouvez joindre un exemplaire (spécimen) de chèque de votre compte chèque sur lequel vous indiquerez en diagonale la mention « **ANNULÉ** ». Inscrivez votre numéro d'assurance sociale au verso de votre chèque. Nous allons utiliser l'information sur le chèque pour établir votre dépôt direct. Si vous ne pouvez pas attacher un exemplaire de chèque, remplissez les cases ci-dessous. Voir l'exemple qui a été rempli dans la feuille d'information.

N° de la succursale

N° de l'institution

N° de compte

Nom(s) du(des) détenteur(s) du compte

Indicatif régional et numéro de téléphone de l'institution financière () -

19. Retenue d'impôt volontaire **Ce service s'adresse uniquement aux résidents du Canada.**

Votre prestation du Régime de pensions du Canada est un revenu imposable. Si nous approuvons votre demande, aimeriez-vous que l'on déduise l'**impôt fédéral sur le revenu** de votre paiement mensuel? (Veuillez consulter le feuillet d'information pour plus de renseignements.)

Non Oui

Si oui, veuillez indiquer le montant en dollars que vous désirez que l'on déduise chaque mois.

Impôt fédéral sur le revenu

_____ \$

SECTION C - RENSEIGNEMENTS SUR LES ENFANTS DE LA PERSONNE DÉCÉDÉE

20. Avez-vous des enfants de moins de 18 ans? Non Oui **Si oui**, veuillez fournir les renseignements suivants.

a) Prénom habituel et initiales de l'enfant Nom de famille

Sexe
 Homme Femme

Date de naissance Année Mois Jour

Numéro d'assurance sociale

Avez-vous la garde et la surveillance de l'enfant depuis sa naissance?
 Oui Non **Si non**, veuillez indiquer depuis quand : Année Mois Jour

Avez-vous **encore** la garde et la surveillance de l'enfant?
 Oui Non **Si non**, veuillez expliquer sur une feuille supplémentaire.

L'enfant est-il :

un enfant de votre époux ou conjoint de fait décédé

un enfant légalement adopté de votre époux ou conjoint de fait décédé

autre (Expliquez les circonstances dans l'espace fourni à la page 6 de la présente demande)

À L'USAGE EXCLUSIF DU BUREAU

ÂGE ÉTABLI

ANNULATION RAISON
M A

FIN À CHARGE
M A

DÉBUT INV.
M A

FIN INV.
M A

L.A.

DA

b) Prénom habituel et initiales de l'enfant Nom de famille

Sexe
 Homme Femme

Date de naissance Année Mois Jour

Numéro d'assurance sociale

Avez-vous la garde et la surveillance de l'enfant depuis sa naissance?
 Oui Non **Si non**, veuillez indiquer depuis quand : Année Mois Jour

Avez-vous **encore** la garde et la surveillance de l'enfant?
 Oui Non **Si non**, veuillez expliquer sur une feuille supplémentaire.

L'enfant est-il :

un enfant de votre époux ou conjoint de fait décédé

un enfant légalement adopté de votre époux ou conjoint de fait décédé

autre (Expliquez les circonstances dans l'espace fourni à la page 6 de la présente demande)

À L'USAGE EXCLUSIF DU BUREAU

ÂGE ÉTABLI

ANNULATION RAISON
M A

FIN À CHARGE
M A

DÉBUT INV.
M A

FIN INV.
M A

L.A.

DB

Numéro d'assurance sociale du cotisant décédé			
21. Avez-vous des enfants âgés entre 18 et 25 ans qui fréquentent l'école, le collège ou l'université à plein temps? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui ▶ Si oui, veuillez fournir les renseignements suivants			
a) Prénom habituel et initiales de l'enfant Nom de famille		Date de naissance Année Mois Jour	
Adresse postale (N°, rue, app., C.P., R.R.)		Ville	
Province ou territoire		Pays - si ce n'est pas le Canada	Code postal
b) Prénom habituel et initiales de l'enfant Nom de famille		Date de naissance Année Mois Jour	
Adresse postale (N°, rue, app., C.P., R.R.)		Ville	
Province ou territoire		Pays - si ce n'est pas le Canada	Code postal
22. Est-ce que l'un des enfants nommés aux questions 20 et 21 reçoit des prestations ou en a demandé en vertu du :			
a) Régime de pensions du Canada? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		▶ Si oui, dans l'un ou l'autre cas, indiquez le nom de l'enfant et le numéro d'assurance sociale sous lequel les prestations sont versées ou ont été demandées.	
b) Régime de rentes du Québec? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui			
Prénom habituel et initiales de l'enfant		Numéro d'assurance sociale	
_____		_____	
_____		_____	
_____		_____	
_____		_____	
23. Depuis le décès de votre époux ou conjoint de fait, assurez-vous entièrement ou en grande partie la subsistance des enfants énumérés aux questions 20 et 21? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non ▶ Si non, veuillez donner des explications à la page 6 de la présente demande.			

SECTION D - RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR

(Si ce n'est pas l'époux ou conjoint de fait survivant nommé dans la section B)

24. Numéro d'assurance sociale		Votre préférence linguistique		25A. Communications écrites (Cochez une case) <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais		25B. Communications orales (Cochez une case) <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais		
26. <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle.		Prénom habituel et initiale		Nom de famille				
27. Adresse postale (N°, rue, app., C.P., R.R.)				Ville		GENRE NM ADR	CODE ÉTRANGER	LANG.
Province ou territoire		Pays - si ce n'est pas le Canada		Code postal		CODE REGR.	N° L.	L.A.
Numéros de téléphone		28A. Indicatif régional et numéro de téléphone à domicile () -		28B. Indicatif régional et numéro de téléphone au travail (s'il y a lieu) () -				
Veillez annexer une feuille supplémentaire donnant vos raisons pour cette demande								

Numéro d'assurance sociale
du cotisant décédé

**C'EST UNE INFRACTION DE FAIRE, DANS LA PRÉSENTE DEMANDE, UNE DÉCLARATION
FAUSSE OU TROMPEUSE**

DÉCLARATION DU DEMANDEUR

Par la présente, je demande une pension de survivant et/ou de prestations d'enfant(s) en vertu des dispositions du Régime de pensions du Canada. Je déclare que, au meilleur de ma connaissance, les renseignements fournis dans la présente demande sont vrais et complets. Je reconnais que ces renseignements personnels sont régis par la Loi sur la protection des renseignements personnels et qu'ils peuvent être divulgués quand l'autorise le Régime de pensions du Canada.

**SIGNATURE DU
DEMANDEUR** X _____

**DATE DE LA
DEMANDE** _____

Année Mois Jour

NOTE: Nous pouvons accepter une signature au moyen d'une croix (p. ex. X) si une personne responsable en est témoin. Cette personne doit aussi remplir la déclaration ci-dessous.

DÉCLARATION DU TÉMOIN

**Si une personne autre que le demandeur a rempli ce formulaire, cette personne doit remplir cette section.
Si le demandeur signe au moyen d'une croix, un témoin (ami, parenté, etc.) doit remplir cette section.**

J'ai lu le contenu du présent formulaire au demandeur qui a semblé le comprendre en entier et qui l'a signé d'une croix en ma présence.

Nom	Lien avec le demandeur	Numéro de téléphone () -
Adresse	Signature	Date Année Mois Jour

À L'USAGE EXCLUSIF DU BUREAU

SITUATION PRESTATIONS

MESURE	PREST.	LA	B/C	D	E	F	G	S	NUMÉRO DU RPC	DEM. REÇUE J M A	DT. EFF. M A	N° SÉR. ENF.
									00			

EA

CODE D'ACCÈS	MESURE	PREST.	DE N° SÉR. M A ENF (ANCIEN)	DIVERS 1 (NOUVEAU)	DIVERS 2 (NOUVEAU)	B/C	D	E	F	G	S	NOMBRE DE LIGNES
												00 00

EC

SITUATION FINANCIÈRE

CODE	N° SÉR. ENF.	RECOURV. PRST ENF.	SIGN	MOINS PAYÉ/ PLUS PAYÉ	À RECOURV. RPC	RRQ	DE M A	RPC RETENUE ARRÉRAGES	TAUX	RRQ RETENUE ARRÉRAGES	TAUX

FA

FA

FB

TOTAL

AF - PFE PERIODES

	DÉBUT M A	FIN M A		DÉBUT M A	FIN M A	
(1)			GB			GB
(2)			GB			GB
(3)			GB			GB
(4)			GB			GB

Demande reçue par : (Écrivez le nom et le numéro de téléphone en lettres moulées)

Demande approuvée aux termes du Régime de pensions du Canada.

Date d'entrée en vigueur _____

(mois)

(année)

Date

Signature autorisée

DATE	GENRE DE REJET	N° DE MISE EN LOT	CYCLE	DATE	SIGNATURE
1					
2					
3					
4					

Servez-vous de l'espace ci-dessous, au besoin, pour nous fournir de plus amples renseignements. Veuillez indiquer le numéro de la question à laquelle se rapporte chaque réponse donnée. S'il vous faut plus d'espace, servez-vous d'une feuille de papier distincte et joignez-la à la présente demande.

Numéro d'assurance sociale
du cotisant décédé



Bureaux de Service Canada

Vous devez envoyer le(s) formulaire(s) par courrier au bureau de Service Canada le plus près de chez vous. La liste de ces bureaux se trouve ci-dessous. Si vous avez besoin d'aide pour remplir le(s) formulaire(s) et que vous demeurez **au Canada ou aux États-Unis**, vous pouvez téléphoner sans frais au **1 800 277-9915**. Les personnes ayant un trouble de la parole ou une déficience auditive qui utilisent un télécriteur ATS peuvent appeler au **1 800 255-4786**. Ayez votre numéro d'assurance sociale à portée de la main. **Note** : Si vous envoyez votre formulaire de l'extérieur du Canada, vous devez l'envoyer au bureau régional se trouvant dans la province de votre dernière résidence.

TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR

Service Canada
Case postale 9430
St. John's NL A1A 2Y5

ONTARIO (Timmins)

Service Canada
Sac Postal 2013
Timmins ON P4N 8C8

ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD

Service Canada
Case postale 20105
Comptoir postal Sherwood
Sherwood PE C1A 9E3

ONTARIO (Chatham)

Service Canada
Case postale 2020
Chatham ON N7M 6B2

NOUVELLE-ÉCOSSE

Service Canada
Case postale 1687
Succursale « M »
Halifax NS B3J 3J4

MANITOBA ET SASKATCHEWAN

Service Canada
Case postale 818
Succursale Main
Winnipeg MB R3C 2N4

NOUVEAU-BRUNSWICK

Service Canada
Case postale 250
Fredericton NB E3B 4Z6

ALBERTA / TERRITOIRES DU NORD-OUEST ET NUNAVUT

Service Canada
Case postale 2710
Succursale Main
Edmonton AB T5J 4C2

QUÉBEC

Service Canada
Case postale 1816
Québec QC G1K 7L5

COLOMBIE-BRITANNIQUE ET YUKON

Service Canada
Case postale 1177
Victoria BC V8W 2V2

ONTARIO (Scarborough)

Service Canada
Case postale 5100
Succursale « D »
Scarborough ON M1R 5C8

This form is also available in English - ISP-3501E