Canada Revenue Agency | Agence du revenu du Canada

CERTIFICATE OF COVERAGE UNDER THE CANADA PENSION PLAN PURSUANT TO ARTICLES VII TO X OF THE AGREEMENT ON SOCIAL SECURITY BETWEEN CANADA AND THE REPUBLIC OF HUNGARY

CERTIFICAT D'ASSUJETTISSEMENT AU RÉGIME DE PENSIONS DU CANADA EN VERTU DES ARTICLES VII À X DE L'ACCORD SUR LA SÉCURITÉ SOCIALE ENTRE LE CANADA ET LA RÉPUBLIQUE DE HONGRIE

☐ EMPLOYED PERSON - TRAVAILLEUR SALARIÉ ☐ SELF-EMPLOYED PERSON - TRAVAILLEUR AUTONOME

Name of worker - Nom du travailleur	Canadian Social Insurance Number - Numéro d'assurance sociale au Canada
Address - Adresse	Date of birth - Date de naissance
	Citizenship - Nationalité
Name of employer in Canada - Nom de l'employeur au Canada	Date of hire - Date d'embauche
	CRA Business Number - Numéro d'entreprise de l'ARC RP
Address in Canada - Adresse au Canada	
Name and address of the business where the worker will be working in the foreign country - Nom et adresse de l'entreprise où le travailleur travaillera dans le pays étranger	

INITIAL DETACHMENT - DÉTACHEMENT INITIAL

Expected period of initial detachment - Durée prévue du détachement initial

from - du _____ to - au _____

EXTENSION - DÉTACHEMENT PROLONGÉ

Expected period of extended detachment (for extensions also indicate date of initial detachment) / Durée prévue du détachement prolongé (pour les prolongations, indiquer les dates du détachement initial)

from - du _____ to - au _____

I hereby certify that, to the best of my knowledge, the information contained in this request is accurate and complete.

Par la présente, j'atteste qu'au meilleur de mes connaissances, les renseignements fournis dans la présente demande sont exacts et complets.

Print name of authorized officer - Nom de la personne autorisée en lettres moulées

Signature of authorized signing officer - Signature de la personne autorisée

Telephone - Téléphone

Date

CERTIFICATE OF COVERAGE
CANADA REVENUE AGENCY

The worker named above is subject to the coverage provisions of the Canada Pension Plan and exempt from the Republic of Hungary's laws regarding social security by virtue of Articles VII to X of the Agreement during the period.

from - du _____ to - au _____

Authorized CRA officer - Agent autorisé de l'ARC

Date

CERTIFICAT D'ASSUJETTISSEMENT
AGENCE DU REVENU DU CANADA

Le travailleur susmentionné est assujetti aux dispositions de participation du Régime de pensions du Canada et exempté des lois de la République de Hongrie concernant la sécurité sociale en vertu des articles VII à X de l'accord pendant la période.

Canada