

**CERTIFICATE OF COVERAGE UNDER THE CANADA PENSION PLAN PURSUANT TO ARTICLES 7 TO 10 OF THE AGREEMENT ON SOCIAL SECURITY BETWEEN CANADA AND THE FEDERAL REPUBLIC OF GERMANY  
 CERTIFICAT D'ASSUJETTISSEMENT AU RÉGIME DE PENSIONS DU CANADA EN VERTU DES ARTICLES 7 A 10 DE L'ACCORD SUR LA SÉCURITÉ SOCIALE ENTRE LE CANADA ET LA RÉPUBLIQUE FÉDÉRALE D'ALLEMAGNE  
 BESTÄTIGUNG, DASS DIE BESCHÄFTIGUNG LAUT ARTIKEL 7 BIS 10 DES ABKOMMENS ZWISCHEN KANADA UND DER BUNDESREPUBLIK DEUTSCHLAND ÜBER SOZIALE SICHERHEIT DEM VERSICHERUNGSSCHUTZ DER KANADISCHEN RENTENVERSICHERUNG UNTERLIEGT**

|   |  |
|---|--|
| Name of worker - Nom du travailleur - Name des Arbeitnehmers                                | Canadian Social Insurance Number - Numéro d'assurance sociale au Canada - Kanadische Versicherungsnummer |
| Address - Adresse - Adresse   | Date of birth - Date de naissance - Geburtsdatum   |
|   | Citizenship - Nationalité - Staatsangehörigkeit  |
| Name of employer in Canada - Nom de l'employeur au Canada - Name des Arbeitgebers in Kanada | Date of hire - Date d'embauche - Tag der Einstellung   |
|   | Business Number in Canada - Numéro d'entreprise au Canada - Firmennummer in Kanada<br><br>RP             |

Address in Canada - Adresse au Canada - Adresse in Kanada

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 - Name und Adresse in dem Land, in dem der Arbeitnehmer seine Beschäftigung antreten wird

| INITIAL DETACHMENT<br>DÉTACHEMENT INITIAL<br>ANFÄNGLICHE FREISTELLUNG  | EXTENSION<br>DÉTACHEMENT PROLONGÉ<br>VERLÄNGERUNG DER FREISTELLUNG  |
|--|---|
| Expected period of initial detachment<br>Durée prévue du détachement initial<br>Voraussichtliche Dauer der anfänglichen Freistellung angeben | Expected period of extended detachment (for extensions also indicate date of initial detachment)<br>Durée prévue du détachement prolongé (pour les prolongations, indiquer les dates du détachement initial)<br>Voraussichtliche Dauer der verlängerten Freistellung (bei Verlängerungen bitte Datum der anfänglichen Freistellung angeben) |
| _____  | _____   |
| from - du - von  | to - au - bis   |

|   |  |   |
|---|--|---|
| 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. | Die in vorliegendem Antrag enthaltenen Angaben sind wahrheitsgetreu, genau und unter allen Gesichtspunkten vollständig. |
|---|--|---|

|  |  |
|--|--|
| Print name of authorized officer - Nom de la personne autorisée en lettres moulées | Authorized signing officer - Personne autorisée - Zeichnungsberechtigter Beamter |
| _____  | _____  |
| Telephone - Téléphone - Telefon  | Date - Datum   |

**CERTIFICATE  
OF COVERAGE**

CANADA CUSTOMS AND REVENUE AGENCY

The worker named above is subject to the coverage provisions of the Canada Pension Plan and exempt from Germany's laws regarding social security by virtue of Articles 7 to 10 of the agreement during the period.

**CERTIFICAT  
D'ASSUJETTISSEMENT**

AGENCE DES DOUANES ET DU REVENU DU  
CANADA

Le travailleur susmentionné est assujéti aux dispositions de participation du Régime de pensions du Canada et exempté des lois de l'Allemagne concernant la sécurité sociale en vertu des articles 7 à 10 de l'accord pendant la période.

**BESTÄTIGUNG DER  
ANERKENNUNG**  
KANADISCHES BUNDESAMT FÜR  
ZOLL-UND STEUERWESEN

Oben genannter Arbeitnehmer unterliegt den Bestimmungen über den Versicherungsschutz der kanadischen Rentenversicherung und ist von der deutschen Gesetzgebung im Bereich der sozialen Sicherheit laut Artikel 7 bis 10 des Abkommens für unten genannten Zeitraum freigestellt .

\_\_\_\_\_

from - du - von

\_\_\_\_\_

to - au - bis

\_\_\_\_\_

Authorized officer of CCRA - Agent autorisé de l'ADRC - Zeichnungsberechtigter Beamter des Kanadischen Bundesamtes für Zoll- und Steuerwesen

\_\_\_\_\_

Date - Datum