



Pension Deductions (Members of Parliament) Retenues sur la pension (Membres du Parlement)

Provision of the information requested on this document is voluntary. This information is being collected to determine the benefits for which you are eligible and is essential to making a decision directly affecting you. Refusal to respond may result in lost medical coverage etc. This information will be stored in Personal Information Bank No. PWGSC PCE 702. It is protected from disclosure to unauthorized persons/agencies pursuant to the provisions of the *Privacy Act*. Under the Act you have the right to request access to your personal information, held by a federal government institution, and to request corrections should you believe the information contains errors or omissions.

La communication des renseignements demandés dans ce document est facultative. Ces renseignements sont recueillis afin de déterminer les bénéfices dont vous avez droit et sont essentiels pour prendre une décision qui vous concerne directement. Un refus de répondre peut vous exposer à perdre la garantie médicale etc. Ces renseignements personnels n° TPSGC PCE 702. Ils sont protégés contre toute divulgation à des personnes ou à des organismes non autorisés, conformément aux dispositions de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*. Aux termes de ladite loi, vous avez le droit de vous faire communiquer les renseignements personnels vous concernant et conservés par une institution du gouvernement fédéral et de demander des corrections si, selon vous, ils sont erronés ou incomplets.

1 Personnel Office - Bureau du personnel

Family Name - Nom de famille	First Name and Init. - Prénom et init.	Identification No. - N° d'identification
------------------------------	--	--

Mailing Address - Adresse postale	Date of Birth Date de naissance D-J M Y-A	Termination Date Date de cessation D-J M Y-A
-----------------------------------	---	--

Plan - Régime	Policy Account or Certificate No. N° de police de compte ou de certificat	Month of Last Deduction from Salary Mois de la dernière retenue sur le traitement	Amount of Deduction from Annuity Montant de la retenue sur la pension	Deduction End Date Date de la dernière retenue
A Provincial Medicare Plan Régime d'assurance-maladie provincial	Province			
B Public Service Health Care Plan Régime de soins de santé de la fonction publique				
C Blue Cross Plan (Québec and Maritime Plans Only) Croix bleue (régimes du Québec et des Maritimes seulement)				
D Canada Savings Bonds Obligations d'épargne du Canada				
E MPRA Arrears - ARP arrérages				
MPRA Arrears - Interest - ARP arrérages - intérêts				
F				
G				

Authorized Signature - Signature autorisée	Tel. No. - N° de tél.	Date
--	-----------------------	------

2 Member of Parliament - Membre du parlement

Important

- PSHCP deductions continue automatically upon retirement, unless we receive a letter of cancellation or you have indicated below that no deductions are to be made from your annuity.
- If you are not a PSHCP member at the time of termination and you desire this coverage, you must apply on PWGSC-TPSGC 2243 and attach it to the PWGSC-TPSGC 4142 form.

Important

- Les cotisations au RSSFP continuent d'être retenues automatiquement à la retraite, à moins que nous ayons reçu une lettre d'annulation ou que vous ayez indiqué ci-dessous de ne faire aucune retenue sur votre pension.
- Si vous ne participez pas au RSSFP au moment de la cessation et que vous désirez adhérer à ce régime, vous devrez en faire la demande en remplissant le formulaire PWGSC-TPSGC 2243 et en y annexant le formulaire PWGSC-TPSGC 4142.

I authorize the above deductions from my annuity.
Je donne l'autorisation d'effectuer les retenues susmentionnées sur ma pension.

I request that no deductions be made from my annuity.
Je demande qu'il ne soit fait aucune retenue sur ma pension.

Signature

Date (Y-A M D-J)