

APPENDIX A1
(REQUEST FOR TRANSFER ESTIMATE)

Re : Transfer from the British Columbia Public Service Pension Plan to the Government of Canada

PART I: EMPLOYEE INFORMATION - GOVERNMENT OF CANADA

(To be completed by the Superannuation Sector of Public Works and Government Services Canada)

Employee's Name :
Employee's Date of Birth :
Employee's Superannuation Number :
Name of Department :
Date Employment Commenced :
PSSA Contributor Effective :

Certified Correct by: (Print Name and Title) _____

Signature

Date

PART II: EMPLOYEE'S AUTHORIZATION *(To be completed by the Employee)*

Employee's name and address :

I hereby authorize the Public Service Pension Board of Trustees to release the information necessary to produce a transfer estimate, including my social insurance number.

I understand that completion of this document does not constitute a request for transfer. I am aware that, to become eligible for a transfer of funds under the terms of the pension transfer agreement, I must complete form **Appendix B1 (Request for Transfer of Service Credits)** while employed and an active contributor under the *Public Service Superannuation Act* and within the time limits set out in the pension transfer agreement.

Employee's signature : _____ Date: _____

Home Telephone : _____ Business Telephone : _____

Once Part II has been completed, this form should be forwarded to:

Vice President
Policy and Plan Management
British Columbia Pension Corporation
P.O. Box 9460, Stn Prov Govt
Victoria, B.C. V8W 9V8

PART III: EMPLOYEE INFORMATION - BRITISH COLUMBIA PENSION CORPORATION

(To be completed by the British Columbia Pension Corporation)

Name of Participating Employer :
Employee's Reference Number :
Date Employment Commenced :
Date of Enrolment in Public Service
Pension Plan :
Date Employment Terminated :
Estimated Transfer Amount : \$ Calculated as of :

Certified Correct by: (Print Name and Title) _____

Signature

Date

(DEMANDE D'ESTIMATION AUX FINS DE TRANSFERT)

Objet : Transfert aux termes du "Public Service Pension Plan" de la Colombie Britannique au gouvernement du
Canada

PARTIE I: RENSEIGNEMENTS SUR L'EMPLOYÉ - GOUVERNEMENT DU CANADA **(à remplir par le Secteur des Pensions de Retraite de Travaux publics et Services gouvernementaux Canada)**

Nom de l'employé :
Date de naissance de l'employé :
Numéro de pension de l'employé :
Nom du ministère :
Date de début d'emploi :
Date de début des cotisations (LPFP) :

Certifiés conformes par : (Nom et titre) _____

Signature

Date

PARTIE II: AUTORISATION DE L'EMPLOYÉ (à remplir par l'employé)

Nom et adresse de l'employé :

J'autorise par la présente le Public Service Pension Board of Trustees à communiquer les renseignements nécessaires à la préparation d'une estimation aux fins de transfert, y compris mon numéro d'assurance sociale.

Il est entendu que le fait de remplir le présent formulaire ne constitue pas une demande de transfert. Pour être admissible à un transfert de fonds en vertu de l'entente de transfert du fonds de retraite, je dois remplir le formulaire **Annexe B1 (Demande de transfert des crédits de service)** pendant que je suis employé et que je participe activement au régime conformément à la *Loi sur la pension de la fonction publique*, dans les délais prescrits dans l'entente de transfert du fonds de retraite.

Signature de l'employé : _____ Date : _____

N° de téléphone (domicile) : _____ N° de téléphone (travail) : _____

Une fois remplie, la partie II du présent formulaire doit être envoyée au :

**Vice-président
Gestion des politiques et des programmes
British Columbia Pension Corporation
C.P. 9460, Succ. Gouv. prov.
Victoria (C.-B) V8W 9V8**

PARTIE III: RENSEIGNEMENTS SUR L'EMPLOYÉ - BRITISH COLUMBIA PENSION CORPORATION **(à remplir par la British Columbia Pension Corporation)**

Nom de l'employeur participant :
Numéro de référence de l'employé :
Date de début d'emploi :
Date d'adhésion au Public Service Pension
Plan :
Date de cessation d'emploi :
Montant estimatif du transfert : \$ Calculé au :

Certifiés conformes par : (Nom et titre) _____

Signature

Date