

**APPENDIX A1**  
**(REQUEST FOR TRANSFER ESTIMATE)**

Re: Transfer from the Ontario Power Generation Inc. Pension Plan to the Public Service Superannuation Act

<b>Employee's Name and Address:</b>	<b>Date:</b>
-------------------------------------	--------------

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

I hereby authorize Ontario Power Generation Inc. to release the information necessary to produce a transfer quotation, 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 prescribed time limits.

**Employee's signature:** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_

**Employee's Home Telephone:** \_\_\_\_\_ **Business Telephone:** \_\_\_\_\_

**EMPLOYEE INFORMATION: ONTARIO POWER GENERATION INC.**  
**(To be completed by the Plan Administrator)**

**Employee's Name:**

**Date of Birth:**

**Superannuation Sector of Public Works and Government Services Canada:**

Name of Employer:

Reference No:

Date of Hire:

Date of Enrolment in Pension Plan:

**Eligible Employer's Pension Plan Administrator:**

Name of Employer:

Reference No:

Date of Hire:

Date of Enrolment in Pension Plan:

Date of Termination:

Required Contributions with Interest: \$                      Calculated as of:

Estimated Transfer Amount: \$                                      Calculated as of:

**WHEN COMPLETED BY ONTARIO POWER GENERATION INC., THIS FORM SHOULD BE FORWARDED TO:**

Public Works and Government Services Canada  
Superannuation Sector, Program Service Delivery  
Pension Transfer Services Section  
P.O. Box 5010, Shediac, NB E4P 9B4

**ANNEXE A1**  
**(DEMANDE D'ESTIMATION AUX FINS DE TRANSFERT)**

**Objet : Transfert du Ontario Power Generation Inc. Pension Plan à la Caisse de retraite de la fonction publique**

<b>Nom et adresse du participant :</b>	<b>Date :</b>
--	---------------

**AUTORISATION DE L'EMPLOYÉ : (À REMPLIR PAR L'EMPLOYÉ)**

J'autorise par la présente Ontario Power Generation Inc. 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 suis un cotisant actif au Régime conformément à la *Loi sur la pension de la fonction publique*, dans les délais prescrits.

**Signature de l'employé :** \_\_\_\_\_ **Date :** \_\_\_\_\_

**N° de téléphone (domicile) :** \_\_\_\_\_ **N° de téléphone (travail) :** \_\_\_\_\_

**RENSEIGNEMENTS SUR L'EMPLOYÉ - ONTARIO POWER GENERATION INC.**  
**(à remplir par l'administrateur du Régime)**

**Nom de l'employé :**

**Date de naissance :**

**Secteur des pensions de retraite de Travaux publics et Services gouvernementaux Canada :**

Nom de l'employeur :

Numéro de référence :

Date de début d'emploi :

Date d'adhésion au Régime :

**Administrateur du Ontario Power Generation Inc. Pension Plan :**

Nom de l'employeur :

Numéro de référence :

Date de début d'emploi :

Date d'adhésion au Régime :

Date de cessation d'emploi :

Cotisations obligatoires avec intérêts : \$

Calculées le :

Montant estimatif du transfert : \$

Calculé le :

**UNE FOIS REMPLI, LE PRÉSENT FORMULAIRE DOIT ÊTRE ENVOYÉ PAR ONTARIO POWER GENERATION INC. AU :**

Travaux publics et Services gouvernementaux Canada  
Secteur des pensions de retraite, Prestation des services  
Section des services de transfert de pensions  
C.P. 5010  
Shediac (NB) E4P 9B4