

APPENDIX A

REQUEST FOR TRANSFER ESTIMATE

I, _____

residing at _____

CITY

PROVINCE

POSTAL CODE

Date of birth: _____ Gender: F _____ M _____ S.I.N. _____

Federal employee ref. no: _____ hereby request that the administrator of my sending plan (Name of plan _____) and the administrator of my receiving plan (Name of plan _____) complete and submit to me for acceptance two (2) copies of the Request for Transfer of Service Credits so that I may, if I so desire, take advantage of the agreement entered into on _____.

(Date of signature)

I certify that I contributed to the Université du Québec Pension Plan during the last three months from the time of my most recent membership in the case of a transfer to the Université.

The personal information provided will be treated as confidential and will be disclosed only to those persons authorized to deal with my request in accordance with the applicable provincial and federal legislation.

Name of former employer

Name of present employer

ADDRESS

ADDRESS

Period to be transferred:

From _____ To _____

Effective date:

NOTE: An application for a statement of entitlements or an application for refund of pension benefit credits has been made as part of divorce or separation proceedings or the awarding of a compensatory allowance:

Yes _____ No _____

Date

Signature

TEL (HOME): _____

TEL (WORK): _____

A duly signed copy of this Appendix A must be returned to **each** of the following addresses:

Chief, Client Operational Services Division
Pension Transfer Agreement Section
Superannuation Sector
Public Works and Government Services Canada
P.O. Box 5010
Shediac, NB E4P 9B4

Comité de retraite du Régime de retraite de
l'Université du Québec
2600, boulevard Laurier
Tour de la Cité
6^{ème} étage, local 690
Sainte-Foy, Québec G1V 4W1

ANNEXE A

DEMANDE D'ESTIMATION AUX FINS DE TRANSFERT

Je, _____

domicilié(e) au _____

VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL
-------	----------	-------------

Date de naissance : _____ Sexe : F _____ M _____ N.A.S. _____

N° de réf. de l'employé fédéral : _____ demande, par la présente, à l'administrateur de mon régime de départ (**Nom du régime** _____) et à l'administrateur de mon régime d'arrivée (**Nom du régime** _____) de remplir et de me soumettre pour acceptation deux (2) exemplaires de la demande de transfert des crédits de service afin que je puisse me prévaloir, s'il y a lieu, de l'entente conclue le _____.

(date de signature)

Je certifie avoir participé au régime de retraite de l'Université du Québec au cours des trois derniers mois à compter de ma dernière adhésion dans le cas d'un transfert vers l'Université.

Les renseignements personnels fournis seront traités de façon confidentielle et ne seront communiqués qu'aux seules personnes autorisées à traiter ma demande conformément aux législations qui s'appliquent dans ma province et au fédéral.

Nom de l'ancien employeur

Nom du présent employeur

ADRESSE

ADRESSE

Période à transférer :

Du _____ Au _____

Date d'entrée en fonction :

NOTE : Une demande de relevé de droits ou une demande d'acquiescement a été formulée dans le cadre d'une procédure de divorce, de séparation ou d'octroi d'une prestation compensatoire :

Oui _____ Non _____

Date

Signature

TÉL. À LA RÉSIDENCE _____

TÉL. AU TRAVAIL _____

Un exemplaire dûment signé de la présente annexe A doit être retourné à **chacune** des adresses suivantes :

**Chef, Division des services opérationnels aux clients
Section des accords de transfert de pensions
Secteur des pensions de retraite
Travaux publics et Service gouvernementaux
Canada
C.P. 5010
Shediac (NB) E4P 9B4**

**Comité de retraite du Régime de retraite de
l'Université du Québec
2600, boulevard Laurier
Tour de la Cité
6^{ème} étage, local 690
Sainte-Foy (Québec) G1V 4W1**