



Demande d'estimation de Pension de retraite du Régime de pensions du Canada (RPC)

Il est très important que vous :

utilisiez un **stylo** et écriviez le plus lisiblement possible en **lettres moulées**.

1A. Numéro d'assurance sociale		1B. Sexe Homme Femme		1C. Date de naissance Année Mois Jour																																										
2. M. Mme Prénom habituel et initiale		Nom de famille																																												
Mlle																																														
3. Adresse postale (N°, rue, app., C.P., R.R. et ville)				Province ou Territoire																																										
				Pays - si ce n'est pas le Canada		Code postal																																								
Numéro(s) de téléphone		4A. Indicatif régional et numéro de téléphone à domicile		4B. Indicatif régional et numéro de téléphone au travail (s'il y a lieu)																																										
<p>5. Lorsque vous présentez une demande d'estimation de votre pension de retraite du Régime de pensions du Canada, nous calculons automatiquement le montant que vous recevrez à 65 ans. Cependant, vous pouvez recevoir une pension de retraite du Régime de pensions du Canada dès l'âge de 60 ans. Si vous envisagez de prendre votre retraite avant 65 ans, nous pouvons calculer le montant estimatif de la pension de retraite que vous pourriez recevoir au moment de votre retraite. Vous pouvez choisir deux âges de retraite compris entre 40 et 70 ans pour lesquels vous souhaitez obtenir une estimation.</p> <p>NOTE : Nous réduisons les pensions de retraite versées aux personnes qui ont moins de 65 ans de 0,5 % pour chaque mois qui les sépare de leur 65^e anniversaire de naissance. Nous augmentons les pensions de retraite versées aux personnes qui commencent à recevoir une pension après l'âge de 65 ans de 0,5 % pour chaque mois écoulé depuis leur 65^e anniversaire de naissance, jusqu'à l'âge de 70 ans. L'augmentation ou la réduction maximale est de 30 %.</p> <table border="0"> <tr> <td>Si je prends ma retraite à</td> <td>Âge</td> <td>en</td> <td>Année</td> <td>Mois</td> <td>PREMIER CHOIX :</td> <td>Âge</td> <td>?</td> </tr> <tr> <td></td> <td>(40 à 70)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>, quel devrait être le montant de ma pension de retraite à</td> <td>(60 à 70)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Si je prends ma retraite à</td> <td>Âge</td> <td>en</td> <td>Année</td> <td>Mois</td> <td>DEUXIÈME CHOIX :</td> <td>Âge</td> <td>?</td> </tr> <tr> <td></td> <td>(40 à 70)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>, quel devrait être le montant de ma pension de retraite à</td> <td>(60 à 70)</td> <td></td> </tr> </table>							Si je prends ma retraite à	Âge	en	Année	Mois	PREMIER CHOIX :	Âge	?		(40 à 70)				, quel devrait être le montant de ma pension de retraite à	(60 à 70)		Si je prends ma retraite à	Âge	en	Année	Mois	DEUXIÈME CHOIX :	Âge	?		(40 à 70)				, quel devrait être le montant de ma pension de retraite à	(60 à 70)									
Si je prends ma retraite à	Âge	en	Année	Mois	PREMIER CHOIX :	Âge	?																																							
	(40 à 70)				, quel devrait être le montant de ma pension de retraite à	(60 à 70)																																								
Si je prends ma retraite à	Âge	en	Année	Mois	DEUXIÈME CHOIX :	Âge	?																																							
	(40 à 70)				, quel devrait être le montant de ma pension de retraite à	(60 à 70)																																								
<p>6. Est-ce que vous ou votre époux ou conjoint de fait avez reçu ou l'un de vous deux était-il admissible à recevoir des allocations familiales ou la prestation fiscale pour enfants pour tout enfant né après le 31 décembre 1958?</p> <p>Vous <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui</p> <p>Votre époux ou conjoint de fait <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui</p> <p>Si oui, inscrivez les périodes durant lesquelles vous ou votre époux ou conjoint de fait avez reçu des prestations. Indiquez également la date de naissance de tous les enfants nés après le 31 décembre 1958.</p> <table border="0"> <tr> <td></td> <td colspan="3">DE</td> <td colspan="3">À</td> <td colspan="3">DATE DE NAISSANCE DE L'ENFANT</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Année</td> <td>Mois</td> <td>Jour</td> <td>Année</td> <td>Mois</td> <td>Jour</td> <td>Année</td> <td>Mois</td> <td>Jour</td> </tr> <tr> <td>a)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>b)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>NOTE : Veuillez utiliser une autre feuille de papier, si vous avez plus de 2 enfants.</p>								DE			À			DATE DE NAISSANCE DE L'ENFANT				Année	Mois	Jour	Année	Mois	Jour	Année	Mois	Jour	a)										b)									
	DE			À			DATE DE NAISSANCE DE L'ENFANT																																							
	Année	Mois	Jour	Année	Mois	Jour	Année	Mois	Jour																																					
a)																																														
b)																																														
<p>7. Avez-vous reçu à un moment ou l'autre une prestation d'invalidité du Régime de pensions du Canada?</p> <p>Non Oui <input type="checkbox"/> Si oui, pour quelles périodes?</p> <table border="0"> <tr> <td></td> <td colspan="3">DE</td> <td colspan="3">À</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Année</td> <td>Mois</td> <td>Jour</td> <td>Année</td> <td>Mois</td> <td>Jour</td> <td>Année</td> <td>Mois</td> <td>Jour</td> </tr> </table>								DE			À							Année	Mois	Jour	Année	Mois	Jour	Année	Mois	Jour																				
	DE			À																																										
	Année	Mois	Jour	Année	Mois	Jour	Année	Mois	Jour																																					
<p>J'estime que les renseignements ci-dessus sont confidentiels et que vous les utiliserez pour calculer le montant estimatif de ma prestation. Je comprends que la présente n'est pas une demande de prestations.</p> <p>Année Mois Jour</p>																																														
SIGNATURE X																																														



Bureaux de Service Canada

Vous devez envoyer le(s) formulaire(s) par courrier au bureau de Service Canada le plus près de chez vous. La liste de ces bureaux se trouve ci-dessous. Si vous avez besoin d'aide pour remplir le(s) formulaire(s) et que vous demeurez **au Canada ou aux États-Unis**, vous pouvez téléphoner sans frais au **1 800 277-9915**. Les personnes ayant un trouble de la parole ou une déficience auditive qui utilisent un télécriteur ATS peuvent appeler au **1 800 255-4786**. Ayez votre numéro d'assurance sociale à portée de la main. **Note** : Si vous envoyez votre formulaire de l'extérieur du Canada, vous devez l'envoyer au bureau régional se trouvant dans la province de votre dernière résidence.

TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR

Service Canada
Case postale 9430
St. John's NL A1A 2Y5

ONTARIO (Timmins)

Service Canada
Sac Postal 2013
Timmins ON P4N 8C8

ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD

Service Canada
Case postale 20105
Comptoir postal Sherwood
Sherwood PE C1A 9E3

ONTARIO (Chatham)

Service Canada
Case postale 2020
Chatham ON N7M 6B2

NOUVELLE-ÉCOSSE

Service Canada
Case postale 1687
Succursale « M »
Halifax NS B3J 3J4

MANITOBA ET SASKATCHEWAN

Service Canada
Case postale 818
Succursale Main
Winnipeg MB R3C 2N4

NOUVEAU-BRUNSWICK

Service Canada
Case postale 250
Fredericton NB E3B 4Z6

ALBERTA / TERRITOIRES DU NORD-OUEST ET NUNAVUT

Service Canada
Case postale 2710
Succursale Main
Edmonton AB T5J 4C2

QUÉBEC

Service Canada
Case postale 1816
Québec QC G1K 7L5

COLOMBIE-BRITANNIQUE ET YUKON

Service Canada
Case postale 1177
Victoria BC V8W 2V2

ONTARIO (Scarborough)

Service Canada
Case postale 5100
Succursale « D »
Scarborough ON M1R 5C8

This form is also available in English - ISP-3501E