

- Dans ce formulaire, toute expression désignant des personnes vise à la fois des hommes et des femmes.
- Écrire en caractères d'imprimerie.

1. Instructions

Cette demande doit être envoyée à l'**administrateur du régime de retraite**. Vous trouverez les coordonnées ici-bas.

La demande peut être signée conjointement ou non. Cependant, peu importe qui fait la demande, le relevé sera émis en 2 exemplaires, dont l'un sera remis au participant et l'autre à son conjoint.

2. Renseignements sur l'identité du participant au régime de retraite

Nom				Prénom			
Numéro d'identification du participant				Nom du régime de retraite			
Adresse (N°)	Rue					App.	
Ville	Province	Pays	Code postal				
Téléphone (résidence)	Téléphone (bureau)	Poste	Courriel				

3. Renseignements sur l'identité du conjoint

Nom				Prénom			
Adresse (N°)	Rue					App.	
Ville	Province	Pays	Code postal				
Téléphone (résidence)	Téléphone (bureau)	Poste	Courriel				

4. Attestation de la date de fin de la vie commune

Nous attestons par la présente que la date de fin de notre vie commune est le .

Signature du participant Signature du conjoint

Note : Vous devez tous les deux signer cette partie.

5. Document à transmettre (voir les instructions)

- Preuve de la date de mariage

Note : Pour obtenir un certificat de mariage, consultez le site Internet du Directeur de l'état civil www.etatcivil.gouv.qc.ca, sous la rubrique « Le certificat et la copie d'acte ».

6. Signature du demandeur

Par la présente, je désire obtenir le relevé des droits accumulés dans le régime de retraite à la date de fin de notre vie commune.

Je consens à ce qu'une copie de ce relevé soit envoyée à mon conjoint.

Signature du participant

Prénom et nom Date