

Prestation de décès – Bénéficiaire / Succession



Spécifiez le régime de retraite : _____

Section 1 - Renseignements au sujet du (de la) cotisant(e) décédé(e)

Nom

Numéro d'assurance sociale

Date de naissance (aaaa/mm/jj)

Date du décès (aaaa/mm/jj)

Section 2 - Renseignements au sujet du demandeur

Nom

Numéro d'assurance sociale

Date de naissance (aaaa/mm/jj)

Langue préférée : français _____ anglais _____

Téléphone (travail)

Téléphone (domicile)

Adresse postale :

Adresse du domicile : (si elle diffère de l'adresse postale)

Section 3 - Joindre les documents et formulaires pertinents (les copies sont acceptées)

Déclaration de la succession (complété par l'exécuteur (trice) ou l'administrateur(trice) de la succession et assermenter par un notaire ou bien un commissaire à l'assermentation)

testament ou lettres d'administration

Formulaire de dépôt direct (le chèque annuler doit être au nom du demandeur)

Certificat de naissance du décédé(e)

Une copie du certificat de décès ou du certificat émis par la maison funéraire

Formulaires et documents additionnels :

Déclaration du demandeur

Je, soussigné, _____, demande par les présentes une prestation de bénéficiaire en vertu de la disposition du régime de retraite susmentionné. Je déclare que, au meilleur de ma connaissance, les renseignements fournis dans le présent formulaire sont exacts et complets.

Signature du demandeur

Date de la demande (aaaa/mm/jj)

Veuillez retourner le formulaire dûment rempli le plus tôt possible à :

Vestcor

C.P. 6000

Fredericton, NB E3B 5H1

Courriel : info@vestcor.org

Télécopieur : 506-457-7388

Téléphone : 506-453-2296

Sans frais : 1-800-561-4012

Site Web : www.vestcor.org/pensions