

Spécifiez le régime de retraite : _____

Section 1 - Renseignements au sujet du cotisant décédé

Prénom : _____ Nom de famille : _____

NAS (facultatif) : ___ / ___ / ___ No. de référence de Vestcor : _____ **OU** No. d'employé : _____

Date de naissance : ___ / ___ / ___ Date de décès : ___ / ___ / ___
JJ MM AAAA JJ MM AAAA

Adresse : _____

Le cotisant décédé était-il marié au moment du décès? oui non

Si oui, indiquez le nom du conjoint : _____

Section 2 - Renseignements au sujet du demandeur

Prénom : _____ Nom de famille : _____

NAS : ___ / ___ / ___ Date de naissance : ___ / ___ / ___
JJ MM AAAA JJ MM AAAA

Correspondance demandée en : Anglais Français

Téléphone : (travail) _____ (domicile) _____

Adresse postale : _____

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

Section 3 - Remplissez la section 3.1 ou 3.2 selon votre situation

Section 3.1 - conjoint

Étiez-vous marié au cotisant décédé? oui Étiez-vous toujours marié au moment du décès de votre conjoint? oui non

Date du mariage : ___ / ___ / ___ **Joindre une copie du certificat de mariage.**
JJ MM AAAA

Section 3.2 - conjoint de fait

Si vous n'étiez pas marié, à quelle date avez-vous commencé à habiter avec le cotisant décédé? ___ / ___ / ___
JJ MM AAAA

Viviez-vous toujours ensemble au moment du décès de votre conjoint de fait? oui non

Si oui, et si vous êtes le conjoint de fait du défunt cotisant, veuillez obtenir et remplir le formulaire intitulé « **Déclaration officielle d'union de fait** ».

IMPORTANT! VEUILLEZ REMPLIR LA PAGE 2.

