

DEMANDE DE PARTICIPATION À L'ENTENTE RÉCIPROQUE DE TRANSFERT

entre

Le Régime de retraite des employés du syndicat des employés des secteurs public et privé du Nouveau-Brunswick
(le « Régime du syndicat du N.-B. »)

et

Le Régime à risques partagés de certains employés syndiqués des hôpitaux du Nouveau-Brunswick
(le « Régime à risques partagés de CES »)

SECTION A (à remplir par le demandeur)

Correspondance demandée en : français anglais

VOUS PRENEZ VOTRE RETRAITE? oui* non

Si oui, indiquez la date de départ à la retraite _____

* Priorité sera donnée à votre demande

Prénom du demandeur : _____

Adresse du demandeur : _____

Nom de famille du demandeur : _____

Numéro d'assurance sociale : _____

Date de naissance : _____

(attachez une copie d'une preuve de la date de naissance - obligatoire)

Employeur : _____

No de téléphone du demandeur : _____

Adresse courriel du demandeur : _____

Signature du demandeur

Date

SECTION B (à remplir par l'employeur)

Transfert du (régime de départ) :

- Le Régime de retraite des employés du syndicat des employés des secteurs public et privé du Nouveau-Brunswick

Date d'adhésion au régime de départ : _____

Montant disponible du régime de départ pour transfert* : _____

Transfert au (régime d'arrivée) :

- Le Régime à risques partagés de certains employés syndiqués des hôpitaux du Nouveau-Brunswick

Date d'adhésion au régime d'arrivée : _____

Salaire à temps plein à la quinzaine à la date de la demande : _____

**Ceci est le montant des cotisations de l'employé et de l'employeur dans le Régime du syndicat du N.-B., à la date de la demande. Les transferts antérieurs de sommes immobilisées ou de cotisations supplémentaires volontaires dans le Régime du syndicat du N.-B. ne doivent pas être inclus dans ce montant. Les cotisations supplémentaires volontaires peuvent être utilisées, à la discrétion de l'employé, pour racheter un écart de service à la suite de l'exécution du transfert initial.*

Signature de l'employeur

Date

Faire parvenir le formulaire dûment rempli (sections A & B) à la :

Vestcor
C.P. 6000, Fredericton (N.-B.) E3B 5H1

VESTCOR

octobre 2016