

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 : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

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.**

