

ANNEXE "A2"
DEMANDE D'ESTIMATION AUX FINS DE TRANSFERT
Transfert du gouvernement du Canada à la Province du Nouveau-Brunswick

SECTION A: RENSEIGNEMENTS SUR L'EMPLOYÉ – PROVINCE DU NOUVEAU-BRUNSWICK
(à remplir par la Division des Pensions et avantages sociaux des employés)

Nom de l'employé :
Date de naissance de l'employé :
Numéro de référence de l'employé :
Nom du ministère :
Date de début d'emploi :
Date d'adhésion au Régime de pension :

Préparé par : _____
(Nom et titre)

Signature Date

SECTION B: AUTORISATION DE L'EMPLOYÉ
(à remplir par l'employé)

Nom et adresse de l'employé : _____

J'autorise par la présent la Présidente du Conseil du Trésor du Canada à communiquer les renseignements nécessaires à la préparation d'une estimation aux fins de transfert, y compris mon numéro d'assurance sociale.

Il est entendu que le fait de remplir le présent formulaire ne constitue pas une demande de transfert. Pour être admissible à un transfert de fonds en vertu de l'entente de transfert du fonds de retraite, je dois remplir le formulaire **ANNEXE B2 (Demande de transfert des crédits de service)** pendant que je suis employé et que je suis un cotisant actif aux termes de la *Loi sur la pension de retraite dans les services publics (N.-B.)*, dans les délais prescrits dans l'entente de transfert du fonds de retraite.

Signature de l'employé : _____ Date : _____

N° de téléphone (domicile) : _____ N° de téléphone (travail) : _____

Remplir la section B du présent formulaire et le faire parvenir à:
Travaux publics et services gouvernementaux Canada
Centre des pensions du gouvernement du Canada – Service du courrier
150, boul. Dion, C.P. 8000
Matane, QC G4W 4T6
Attention: Section des services de transfert de pension

SECTION C: RENSEIGNEMENTS SUR L'EMPLOYÉ – GOUVERNEMENT DU CANADA
(à remplir par la Direction des pensions de retraite)

Nom du ministère ou de l'organisme :
Numéro de pension de l'employé :
Date de début d'emploi :
Date de début des cotisations (LPFP) :
Date de cessation d'emploi :
Montant estimative du transfert : \$ Calculé au :

Préparé par : _____
(Nom et titre)

Signature Date