

**DEMANDE CONCERNANT LE PARTAGE DES DROITS À PENSION**  
à la suite d'une rupture du mariage ou de l'union de fait



**Renseignements sur le participant**

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom de famille : \_\_\_\_\_

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

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (UNE PHOTOCOPIE DU CERTIFICAT DE NAISSANCE DOIT ÊTRE JOINTE) No. de téléphone : \_\_\_\_\_  
JJ MM AAAA

Employeur le plus récent : \_\_\_\_\_

Adresse postale :  Adresse personnelle  Adresse a/s de l'avocat (le cas échéant) : \_\_\_\_\_

**Renseignement sur l'époux ou le conjoint de fait**

Nom de l'(ancien) époux ou du conjoint de fait : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
JJ MM AAAA

**Renseignements sur le mariage ou l'union de fait**

Veillez remplir la partie A si vous et votre époux étiez mariés ou la partie B si vous et votre conjoint viviez en union de fait :

**Partie A** : i) Date du mariage (JOINDRE UNE PREUVE DE MARIAGE) : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
JJ MM AAAA

ii) Si une période de cohabitation a **immédiatement** précédé le mariage, date du début de la cohabitation : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
JJ MM AAAA

**Partie B** : Date du début de la cohabitation des conjoints de fait : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (JOINDRE LE FORMULAIRE DE DÉCLARATION  
JJ MM AAAA OFFICIELLE D'UNION DE FAIT)

**Renseignement sur la rupture du mariage ou de l'union de fait**

Veillez inscrire la date de reconnaissance officielle de la rupture du mariage ou de l'union de fait.

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ – Veuillez noter que cette date **ne peut pas** être postérieure à la date d'aujourd'hui.  
JJ MM AAAA

**Communication de renseignements à l'époux ou au conjoint de fait**

Sur demande écrite de votre époux ou conjoint de fait ou de vous-même, Vestcor doit communiquer les renseignements suivants à votre époux ou conjoint de fait (exigence de la *Loi sur les prestations de pension*) : la valeur de la pension qui peut être divisée, la partie de la prestation qui peut être divisée et une explication quant à la manière dont les montants ont été calculés.

**CONSENTEMENT À LA PROTECTION DE LA VIE PRIVÉE** : Vestcor utilisera les renseignements personnels recueillis dans le présent formulaire pour les fins suivantes : identifier le participant et le conjoint ou conjoint de fait (et les avocats, le cas échéant); aider à déterminer le montant admissible pour le partage des avoirs de retraite; communiquer avec le participant, le conjoint ou le conjoint de fait ou leurs avocats respectifs, au besoin; et en définitive, s'assurer que le régime de pension est administré conformément à ses documents constitutifs et aux lois qui s'appliquent. Les renseignements peuvent être communiqués au participant, au conjoint ou conjoint de fait ou à leurs avocats respectifs. Si vous avez des questions sur la collecte et l'utilisation de ces renseignements, n'hésitez pas à communiquer avec l'équipe des Services aux membres de Vestcor par la poste (C.P. 6000, Fredericton, Nouveau-Brunswick E3B 5H1), par téléphone (506-453-2296 ou 1-800-561-4012) ou par courriel ([info@vestcor.org](mailto:info@vestcor.org)). De plus, veuillez prendre note que l'énoncé de Vestcor sur la protection des renseignements personnels se trouve ici : [www.vestcor.org/renseignements-personnels](http://www.vestcor.org/renseignements-personnels).

**AUTORISATION** : Je confirme que tous les renseignements ci-dessus sont véridiques et exacts. Je demande par la présente que Vestcor calcule, conformément aux règles du régime de pension respectif, le montant pouvant être transféré à la date de la rupture du mariage aux fins de partage des biens matrimoniaux. Je comprends que cette information sera communiquée à mon époux ou conjoint de fait sur demande.

Signature du participant : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
JJ MM AAAA

⇒ Si une ordonnance du tribunal est soumise au lieu de la présente demande, les informations demandées dans le présent formulaire doivent être incluses dans l'ordonnance du tribunal.

⇒ Veuillez cocher la case pour confirmer que vous avez inclus les documents obligatoires, comme indiqué ci-dessus.   
*Photocopie du certificat de naissance, et preuve de mariage ou le formulaire de déclaration officielle d'union de fait (le cas échéant)*

Veillez retourner le formulaire dûment rempli à :

Vestcor  
C.P. 6000, Fredericton, NB E3B 5H1  
Télécopieur : 506-457-7388

Pour plus d'informations, veuillez contacter Vestcor

Téléphone : 506-453-2296 or 1-800-561-4012 (sans frais)  
Courriel : [info@vestcor.org](mailto:info@vestcor.org)  
Site Web : [vestcor.org](http://vestcor.org)