FORMULAIRE SD1 - Déclaration officielle avec preuve de mariage



La présente déclaration officielle <u>doit</u> être remplie lorsqu'un participant du régime est tenu de fournir une preuve de mariage, mais qu'il ne détient pas de certificat de mariage délivré par le registraire général des statistiques de l'état civil du Nouveau-Brunswick (comportant un numéro et une date d'enregistrement) ou un organisme de délivrance d'une autre province ou administration, le formulaire 10 « Déclaration de mariage » ou un « Certificat de mariage » de Service Nouveau-Brunswick.

À elle seule, la présente déclaration officielle <u>ne tient pas lieu</u> de preuve de mariage. Des documents à l'appui (attestation de célébration du mariage ou document délivré par l'Église) <u>doivent</u> accompagner le présent formulaire. Vestcor examinera tous les documents et peut, à sa discrétion, demander des renseignements ou des documents supplémentaires.

| A remplir par le participant au regime | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| No. de l'employé OU No. de référence de Vestcor : | NAS (facultatif) : _ | // | |
| Je,Nom du déclarant participant au régime | de | Ville ou village | |
| Nom du déclarant participant au régime dans le comté de | | | |
| DÉCLARE SOLENNELLEMENT QUE : | | | |
| Mon conjoint est | | et que nous sommes | légalement mariés |
| (ou que nous étions légalement mariés au moment du décès de m | | | |
| | - | , | |
| | Nom de l'établiss | sement ou du lieu de culte | |
| à,, Ville ou village Provin | nce ou État | , | , ys |
| le | | | |
| Brunswick ou un organisme de délivrance semblable du territoire « Déclaration de mariage » ou un « Certificat de mariage » de Serv Au lieu d'un certificat ou d'une déclaration de mariage, je fournis l | vice Nouveau-Brunswick. | | |
| CONSENTEMENT À LA PROTECTION DE LA VIE PRIVÉE: Vestcor utilisera les renseign l'appui) pour les fins suivantes: identifier le participant et son conjoint; déterminer le contacter le participant et/ou son conjoint si nécessaire; et enfin veiller à ce que le re et à la législation applicable. Si vous avez des questions sur la collecte et l'utilisation membres de Vestcor par la poste (C.P. 6000, Fredericton, Nouveau-Brunswick E3B 5H De plus, veuillez prendre note que l'énoncé de Vestcor sur la protection des renseignes. Je comprends que Vestcor peut, à sa discrétion, demander des rer | a preuve du mariage entre le par égime de pension soit géré confo de ces renseignements, n'hésite. H1), par téléphone (506-453-229 ements personnels se trouve ici : | rticipant et la personne déclaré rmément aux documents cons z pas à communiquer avec l'éq 6 ou 1-800-561-4012) ou par c www.vestcor.org/renseignem | e comme étant son conjoint; titutifs du régime de pension uipe des Services aux ourriel (info@vestcor.org). ents-personnels. |
| mon état matrimonial sur la base des documents soumis. | | | |
| Je fais la présente déclaration solennelle, la croyant consciencieus qu'elle a la même force et le même effet que si elle était faite sous Loi sur la preuve au Canada. | | | |
| DÉCLARÉ solennellement devant moi à | village | | |
| dans le comté de , province du | | , | |
| le, Jour Mois Année | | | |
| Jour Mois Année Signature du déclarant participant au régime : | | | |
| Commissaire aux serments :Apposer le sceau / timbre | | | |
| Veuillez retourner le formulaire dûment rempli à : | Pour plus d'infori | mations, veuillez conta | acter Vestcor: |

IMPORTANT: Les informations transmises par courriel ne sont pas sécurisées si elles ne sont pas cryptées. Si vous souhaitez envoyer ce formulaire par courriel et que vous ne disposez pas d'une méthode pour le crypter, veuillez contacter notre bureau afin d'envoyer ce formulaire électroniquement dans un format sécurisé.

Vestcor

C.P. 6000, Fredericton, NB E3B 5H1

Télécopieur: 506-457-7388

Téléphone: 506-453-2296 ou 1-800-561-4012 (sans-frais)

Courriel: info@vestcor.org

En ligne: vestcor.org