ANNEXE A2: DEMANDE D'ESTIMATION AUX FINS DE TRANSFERT

Transfer du gouvernement du Canada au Régime de pension des enseignants du Nouveau-Brunswick

SECTION A: RENSEIGNEMENTS SUR L'EMPLOYÉ – Régime de pension des enseignants du Nouveau-Brunswick À remplir par l'administrateur du Régime			
Nom :	Date de naissance (j/m/a) :		
Numéro de référence :			
Nom de l'employeur :			
Date du début		adhésion	
d'emploi (j/m/a) :		me (j/m/a) :	
Signature :		ate:	
SECTION B: AUTORISATION DE L'EMPLOYÉ À remplir par l'employé			
J'autorise par la présente le Président 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 du Régime de pension des enseignants du Nouveau-Brunswick dans les délais prescrits dans l'entente de transfert du fonds de retraite. Signature de l'employé: Date : Date : Dès que les sections A et B ont été complétées, faites parvenir le formulaire à : Travaux publics et services gouvernementaux Canada			
	Centre des pensions du gouvernement du Canada C.P. 8000		
	Matane, QC G4W 4T6		
SECTION C : RENSEIGNEMENTS SUR L'EMPLOYÉ – GOUVERNEMENT DU CANADA À remplir par le Centre des pensions du gouvernement du Canada			
Nom de l'employeur :			
Numéro de référence de l'emp	oloyé :		
Date du début d'emploi (j/m/a) :	Date du début des cotisations (LPFP) (j/m/a) :	Date de cessation d'emploi (j/m/a) :	
Montant estimatif du transfert : \$ Calculé au (j/m/a) :			
Préparé par (imprimé le nom et le titre) :			