

Appendice A

**Formulaire de demande et d'autorisation de transfert
Régime de retraite des employés du SCFP (RRES) –
Régime de retraite dans les services publics du Nouveau-Brunswick (RRSPNB)
Entente réciproque de transfert**

DONNÉES PERSONNELLES

Nom de famille : _____ Prénom & Initiales : _____

Nom de famille précédent (le cas échéant) : _____

Numéro d'assurance sociale : _____

Date de naissance : _____ Genre : M _____ F _____

Adresse postale : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Téléphone d'affaires : _____ Télécopieur : _____

Employeur actuel : _____ Province: _____

Adresse : _____

Ancien employeur : _____ Province: _____

Adresse : _____

Je demande par la présente que les autorités responsables du régime de retraite de mon employeur actuel et de mon ancien employeur me soumettent deux (2) copies d'une estimation de transfert en vertu de l'accord de transfert conclu entre le RRES et le RRSPNB, selon le cas. Tous les renseignements personnels seront traités de façon confidentielle, conformément à la législation.

IMPORTANT – VEUILLEZ RÉPONDRE À CE QUI SUIT :

Mes prestations de retraite ont été ou sont sur le point d'être divisées en raison d'un mariage ou d'une rupture d'union. **Oui** **Non**

Signature : _____ Date (j/m/a) : _____

Employé: Une fois remplie, veuillez faire parvenir cette demande à l'administrateur du régime de retraite de votre employeur actuel.