

# DÉCLARATION D'ÉTAT MATRIMONIAL

- Régime de pension à l'intention du groupe Manœuvres, hommes de métier et de services des districts scolaires du N.-B.
- Régime de retraite des employés à plein temps des districts scolaires du Nouveau-Brunswick membres, de la section locale 2745 du SCFP

Veuillez compléter ce qui suit en tapant ou en écrivant à l'encre noire ou bleu foncé.

Les trois pages du formulaire doivent être complétées et renvoyées à Vestcor pour que votre demande soit traitée.

## Section 1 - Renseignements personnels

Nom de famille

Prénom

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Numéro d'assurance sociale (facultatif)

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | A | A | A | M | M | J | J |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Date de naissance

Numéro de référence de Vestcor : \_\_\_\_\_ **OU** Numéro de l'employé : \_\_\_\_\_

## Section 2 - Définitions

Pour les régimes de retraite ci-haut, les définitions suivantes s'appliquent :

« **conjoint** » désigne respectivement une de deux personnes :

1. Mariées l'une à l'autre,
2. Unies, par un mariage annulable qui n'a pas été déclaré nul,
3. Qui, de bonne foi, ont conclu l'une avec l'autre un mariage nul et ont cohabité au cours de l'année précédente.

« **conjoint de fait** » est une personne qui, sans être mariée avec le participant, a cohabité :

1. Avec le participant en relation conjugale de façon continue depuis au moins trois (3) ans, ou
2. En relation au cours de l'année précédente et où ils sont les parents naturels d'un enfant.

**Prière de noter :**

- La définition de conjoint comprend une personne de laquelle un participant est séparé, mais avec qui il demeure marié selon la loi (c.-à-d., un divorce n'a pas encore été obtenu).
- Selon les définitions ci-dessus, une personne peut avoir **à la fois** un conjoint et un conjoint de fait à la date en question (c.-à-d., qu'une personne peut être séparée, mais non divorcée d'un conjoint et vivre en union de fait avec une autre personne).
- Les définitions ci-dessus comprennent un conjoint ou un conjoint de fait (selon le cas) du même sexe.

### Section 3 - Déclaration d'état matrimonial

Cette section sert à déterminer les formes de pension qu'un participant peut choisir (y compris des formes facultatives) et à évaluer les personnes qui peuvent avoir droit aux prestations de survivant (le cas échéant) aux termes du régime.

Je déclare solennellement qu'en date d'aujourd'hui : (cochez une seule réponse)

Je n'ai **ni** un conjoint, **ni** un conjoint de fait, selon la définition de ces termes à la page 1.

J'ai un conjoint et/ou un conjoint de fait, selon la définition de ces termes à la page 1. Remplir une section ou les deux sections dans le tableau ci-dessous, selon le cas, et fournir une copie du certificat de naissance du conjoint / conjoint de fait indiqué.

#### Renseignements sur le conjoint

Nom du conjoint

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | A | A | A | M | M | J | J |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Date du mariage

À l'heure actuelle :

Je vis avec mon conjoint - Si vous avez choisi cette option, vous devez inclure une copie de votre certificat de mariage avec ce formulaire.

Je suis séparé de mon conjoint depuis :

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | A | A | A | M | M | J | J |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Date de séparation

#### Renseignements sur le conjoint de fait

Nom du conjoint de fait

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | A | A | A | M | M | J | J |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Date du début de l'union de fait

Si vous avez inscrit ci-dessus un conjoint de fait, vous devez également remplir et soumettre le formulaire Déclaration officielle d'union de fait.

### Section 4 – Déclaration de rupture de relation et de division de pension

Cette section sert à déterminer si une ordonnance d'un tribunal ou un contrat familial (y compris un accord de séparation ou un contrat de mariage) a déjà divisé les prestations de pension, ce qui peut avoir une incidence sur le droit à pension d'un participant et/ou le droit d'un conjoint ou conjoint de fait actuel ou ancien à des prestations du régime de pension. **Cette section doit être remplie, que vous ayez ou non eu une rupture de relation.**

Je déclare solennellement qu'en date d'aujourd'hui : (cochez une seule réponse)

Je n'ai **pas** été partie à une rupture de mariage ou d'union de fait.

J'ai été partie à une rupture de mariage ou d'union de fait, et : (cochez une seule réponse et remplissez le tableau ci-dessous, le cas échéant)

Il n'existe **aucune** ordonnance d'un tribunal ou **aucun** contrat familial qui établit mon droit à pension ou le droit d'un conjoint ou conjoint de fait actuel ou ancien à des prestations du régime de pension.

Une ordonnance d'un tribunal ou un contrat familial établit mon droit à pension ou le droit d'un conjoint ou conjoint de fait actuel ou ancien à des prestations du régime de pension. Une copie de cette ordonnance d'un tribunal ou de ce contrat familial est requise sauf si elle a été préalablement fournie.

#### Renseignements sur le conjoint séparé/divorcé

Nom du conjoint séparé/divorcé

Date du mariage

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | A | A | A | M | M | J | J |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Date de séparation

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | A | A | A | M | M | J | J |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Date du divorce  
(le cas échéant)

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | A | A | A | M | M | J | J |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

#### Renseignements sur le conjoint de fait séparé

Nom du conjoint de fait séparé

Date du début de l'union de fait

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | A | A | A | M | M | J | J |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Date de fin de l'union de fait

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | A | A | A | M | M | J | J |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

## Section 5 – Signature du participant

Je reconnais que le statut de conjoint et/ou conjoint de fait est établi à **la date où commence le paiement de ma pension**. Par conséquent, si ma situation change avant le début du paiement de ma pension, je dois communiquer un avis écrit du changement.

Je reconnais qu'aux fins du régime de retraite, la présente déclaration ne doit pas être interprétée, le cas échéant, comme accordant automatiquement des droits à la personne que j'ai déclaré être mon conjoint ou conjoint de fait. À mon décès, les faits seront examinés (y compris toute disposition législative et disposition du Régime de retraite pertinente, ainsi que les modalités de toute ordonnance d'un tribunal ou de tout contrat familial qui a été fourni) afin de déterminer qui a droit aux prestations de décès.

Je certifie qu'à ma connaissance, l'ensemble des renseignements indiqués dans le présent formulaire sont exacts et complets.

**CONSENTEMENT À LA PROTECTION DE LA VIE PRIVÉE** : *Outre les fins déjà mentionnées, Vestcor utilisera les renseignements recueillis dans le présent formulaire pour les fins suivantes : identifier le participant et le conjoint ou conjoint de fait actuel ou ancien; aider à déterminer qui est admissible à recevoir la prestation de survivant; communiquer avec le participant ou le conjoint ou conjoint de fait actuel ou ancien, 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. 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 (CP 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/reenseignements-personnels](http://www.vestcor.org/reenseignements-personnels).*

**AUTORISATION** : *Je certifie que les informations ci-dessus sont exactes.*

---

Signature du participant

---

Date

Veuillez retourner le formulaire dûment rempli à :

Vestcor  
CP 6000, Fredericton, N.-B. E3B 5H1  
Télécopieur : (506) 457-7388

Pour plus d'informations, veuillez contacter Vestcor à :

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

**IMPORTANT** : Les informations transmises par courriel ne sont pas considérées comme protégées si elles ne sont pas cryptées. Si vous souhaitez envoyer ce formulaire par courrier électronique et que vous ne disposez pas d'une méthode de cryptage, veuillez contacter notre bureau afin d'envoyer ce formulaire électroniquement dans un format sécurisé.