

NOM DU PARTICIPANT	IDUL	RÉGIME
		RCRUL

NOMINATION DU PROCUREUR

Je nomme _____ comme mon procureur pour me représenter et agir en mon nom aux seuls fins de mon régime de retraite. De façon générale et non limitative, je l'autorise à transiger avec le Bureau de la retraite.

Coordonnées du procureur :

Adresse postale

Courriel

Téléphone

Confirmation des actes du procureur

Je ratifie et confirme tous les actes de mon procureur et je m'engage à honorer toutes les ententes prises par mon procureur.

Durée de la procuration

La présente procuration sera valable jusqu'à ce qu'un avis de révocation fait par écrit et signé par moi-même ou qu'un avis d'un acte ou d'un fait mettant terme à la présente procuration soit remis au Bureau de la retraite et que la réception en ait été accusée par écrit.

Révocation

Par la présente, je révoque toute procuration antérieure à la présente.

Résiliation pour cause de décès ou autre

Je comprends que la présente procuration prend fin par effet de la loi à la suite de certains événements, tels qu'une déclaration d'inaptitude ou mon décès.

Signature du participant

Date

Réservé au Bureau de la retraite

PAR : _____

REÇUE LE : _____