

| NOM DU PARTICIPANT | | IDUL | SEXE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|------------------|------------------|--|--------------------------------|--------------------------------|---|---------------------------------|---------------------------------|---|---------------------------------|---------------------------------|---|----------------------------------|----------------------------------|---|--|--|--|---|---|--------------------|-------------------------------|-------------------------------|---|---------------------------------|---------------------------------|--|-------------------------------|-------------------------------|---|---------------------------------------|---------------------------------------|----------------------|--|--|---|--|--|--|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|---|--|--------------------------------|--------------------------------|---------------------|
| | | | F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COURRIEL | | DATE DE NAISSANCE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RÉGIMES VISÉS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Je demande, par la présente, une évaluation du montant transférable.</p> <p>Veuillez identifier votre régime de départ et votre régime d'arrivée :</p> <table border="0"> <thead> <tr> <th>Régime de départ</th> <th>Régime d'arrivée</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> RCRUL</td> <td><input type="checkbox"/> RCRUL</td> <td>RCRUL : Régime complémentaire de retraite de l'Université Laval</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> RREEUL</td> <td><input type="checkbox"/> RREEUL</td> <td>RREEUL : Régime de retraite des employés et employées de l'Université Laval</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> RRPPUL</td> <td><input type="checkbox"/> RRPPUL</td> <td>RRPPUL : Régime de retraite des professeurs et professeures de l'Université Laval</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> RRPePUL</td> <td><input type="checkbox"/> RRPePUL</td> <td>RRPePUL : Régime de retraite du personnel professionnel de l'Université Laval</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Gouv. du Canada</td> <td><input type="checkbox"/> Gouv. du Canada</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Gouv. du Québec*</td> <td><input type="checkbox"/> Gouv. du Québec*</td> <td>RREGOP, RRPE, RRCE</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> RRUQ</td> <td><input type="checkbox"/> RRUQ</td> <td>RRUQ : Régime de retraite de l'Université du Québec</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> RRCCUQ</td> <td><input type="checkbox"/> RRCCUQ</td> <td>RRCCUQ : Régime de retraite des chargés de cours de l'Université du Québec</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> RRUM</td> <td><input type="checkbox"/> RRUM</td> <td>RRUM : Régime de retraite de l'Université de Montréal</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> HEC Montréal</td> <td><input type="checkbox"/> HEC Montréal</td> <td>* Remplir l'annexe 1</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> École Polytechnique</td> <td><input type="checkbox"/> École Polytechnique</td> <td>Note : Entente avec l'École Polytechnique actuellement suspendue.</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Université Bishop</td> <td><input type="checkbox"/> Université Bishop</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Université Concordia</td> <td><input type="checkbox"/> Université Concordia</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Université McGill</td> <td><input type="checkbox"/> Université McGill</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Université de Moncton</td> <td><input type="checkbox"/> Université de Moncton</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Université d'Ottawa</td> <td><input type="checkbox"/> Université d'Ottawa</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Université de Sherbrooke</td> <td><input type="checkbox"/> Université de Sherbrooke</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Autre</td> <td><input type="checkbox"/> Autre</td> <td>À spécifier : _____</td> </tr> </tbody> </table> <p>Je certifie être à l'emploi de l'employeur auquel le régime d'arrivée s'applique depuis au moins trois mois et participer à ce régime.</p> <p>Je comprends que si une demande de séparation de corps, de divorce, d'annulation de mariage ou de paiement d'une prestation compensatoire (l'instance) a été introduite, le traitement de la demande de transfert sera ajourné jusqu'à la première des dates suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> - la date à laquelle le partage ou la cession en raison de l'instance sera exécuté; ou - la date à laquelle l'autorité compétente aura été avisé de la renonciation du conjoint ou d'un jugement du tribunal annulant l'instance. | | | | Régime de départ | Régime d'arrivée | | <input type="checkbox"/> RCRUL | <input type="checkbox"/> RCRUL | RCRUL : Régime complémentaire de retraite de l'Université Laval | <input type="checkbox"/> RREEUL | <input type="checkbox"/> RREEUL | RREEUL : Régime de retraite des employés et employées de l'Université Laval | <input type="checkbox"/> RRPPUL | <input type="checkbox"/> RRPPUL | RRPPUL : Régime de retraite des professeurs et professeures de l'Université Laval | <input type="checkbox"/> RRPePUL | <input type="checkbox"/> RRPePUL | RRPePUL : Régime de retraite du personnel professionnel de l'Université Laval | <input type="checkbox"/> Gouv. du Canada | <input type="checkbox"/> Gouv. du Canada | | <input type="checkbox"/> Gouv. du Québec* | <input type="checkbox"/> Gouv. du Québec* | RREGOP, RRPE, RRCE | <input type="checkbox"/> RRUQ | <input type="checkbox"/> RRUQ | RRUQ : Régime de retraite de l'Université du Québec | <input type="checkbox"/> RRCCUQ | <input type="checkbox"/> RRCCUQ | RRCCUQ : Régime de retraite des chargés de cours de l'Université du Québec | <input type="checkbox"/> RRUM | <input type="checkbox"/> RRUM | RRUM : Régime de retraite de l'Université de Montréal | <input type="checkbox"/> HEC Montréal | <input type="checkbox"/> HEC Montréal | * Remplir l'annexe 1 | <input type="checkbox"/> École Polytechnique | <input type="checkbox"/> École Polytechnique | Note : Entente avec l'École Polytechnique actuellement suspendue. | <input type="checkbox"/> Université Bishop | <input type="checkbox"/> Université Bishop | | <input type="checkbox"/> Université Concordia | <input type="checkbox"/> Université Concordia | | <input type="checkbox"/> Université McGill | <input type="checkbox"/> Université McGill | | <input type="checkbox"/> Université de Moncton | <input type="checkbox"/> Université de Moncton | | <input type="checkbox"/> Université d'Ottawa | <input type="checkbox"/> Université d'Ottawa | | <input type="checkbox"/> Université de Sherbrooke | <input type="checkbox"/> Université de Sherbrooke | | <input type="checkbox"/> Autre | <input type="checkbox"/> Autre | À spécifier : _____ |
| Régime de départ | Régime d'arrivée | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> RCRUL | <input type="checkbox"/> RCRUL | RCRUL : Régime complémentaire de retraite de l'Université Laval | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> RREEUL | <input type="checkbox"/> RREEUL | RREEUL : Régime de retraite des employés et employées de l'Université Laval | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> RRPPUL | <input type="checkbox"/> RRPPUL | RRPPUL : Régime de retraite des professeurs et professeures de l'Université Laval | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> RRPePUL | <input type="checkbox"/> RRPePUL | RRPePUL : Régime de retraite du personnel professionnel de l'Université Laval | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Gouv. du Canada | <input type="checkbox"/> Gouv. du Canada | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Gouv. du Québec* | <input type="checkbox"/> Gouv. du Québec* | RREGOP, RRPE, RRCE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> RRUQ | <input type="checkbox"/> RRUQ | RRUQ : Régime de retraite de l'Université du Québec | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> RRCCUQ | <input type="checkbox"/> RRCCUQ | RRCCUQ : Régime de retraite des chargés de cours de l'Université du Québec | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> RRUM | <input type="checkbox"/> RRUM | RRUM : Régime de retraite de l'Université de Montréal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> HEC Montréal | <input type="checkbox"/> HEC Montréal | * Remplir l'annexe 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> École Polytechnique | <input type="checkbox"/> École Polytechnique | Note : Entente avec l'École Polytechnique actuellement suspendue. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Université Bishop | <input type="checkbox"/> Université Bishop | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Université Concordia | <input type="checkbox"/> Université Concordia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Université McGill | <input type="checkbox"/> Université McGill | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Université de Moncton | <input type="checkbox"/> Université de Moncton | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Université d'Ottawa | <input type="checkbox"/> Université d'Ottawa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Université de Sherbrooke | <input type="checkbox"/> Université de Sherbrooke | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Autre | <input type="checkbox"/> Autre | À spécifier : _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DÉCLARATION DU PARTICIPANT | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Note : Une demande de relevé de droits ou une demande d'acquiescement a été formulée dans le cadre d'une procédure de séparation de corps, de divorce, d'annulation de mariage ou d'octroi d'une prestation compensatoire. <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>_____ Signature du participant</p> | | <p>_____ Date</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Un exemplaire dûment signé de cet appendice doit être retourné au Bureau de la retraite par courriel.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Réservé au Bureau de la retraite</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>PAR : _____</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Annexe 1

Section à compléter uniquement si votre demande concerne un régime de retraite administré par Retraite Québec (régimes des employés du gouvernement du Québec)

Retraite Québec a besoin de ces informations additionnelles afin de faciliter le traitement de votre demande.

Numéro d'assurance sociale : _____

Identification de l'employeur (au gouvernement, par exemple Ministère, école, Hôpital, etc)

Nom de l'employeur _____

Adresse

Période estimative à transférer :

Du _____ Au _____

Date d'entrée en fonction : _____