

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>_____</p> <p>Signature du participant _____ 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 : _____