

NOM DU PARTICIPANT	IDUL	RÉGIME
		RRPePUL

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Date de naissance : _____ Courriel : _____

NAS* : _____ Téléphone : _____

Adresse : _____

* Aux fins d'émission des relevés fiscaux uniquement.

ÉTABLISSEMENT DU MONTANT

Je désire effectuer un retrait de _____ \$ de mes cotisations volontaires.

Paiement en espèces par dépôt direct de la valeur nette.

Joindre un spécimen de chèque d'une institution financière canadienne.

Transfert dans un REER ou un CRI. Joindre le formulaire de transfert.

Habituellement, les cotisations volontaires ne sont remboursées ou transférées qu'au moment de la cessation de participation active au Régime. Toutefois, un participant peut demander, au cours de sa participation active, que lui soit remboursée ou transférée la totalité ou une partie de ses cotisations volontaires. Une telle demande ne peut être effectuée qu'à deux reprises. Le participant qui se prévaut de ses deux droits de remboursement ou de transfert ne pourra plus par la suite cotiser volontairement au RRPePUL.

DÉCLARATION DU PARTICIPANT

Je déclare que tous les renseignements fournis sont exacts et complets. Je comprends qu'ils seront traités de façon confidentielle, conformément à la Loi sur la protection des renseignements personnels dans le secteur privé et aux politiques internes du Bureau de la retraite.

Signature du participant

Date

Réservé au Bureau de la retraite

PAR : _____

REÇUE LE : _____