

Nom de famille et prénom						Numéro d'assurance sociale						
Date de naissance année mois jour			Sexe M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		Ind. rég. Téléphone au domicile			Ind. rég. Téléphone au travail			Poste	
Adresse de domicile												
Ville, village, municipalité						Province			Code postal			
Votre numéro d'employé fédéral : _____												
<p>Par la présente, je demande à l'administrateur du régime de départ et à l'administrateur du régime d'arrivée de remplir et de me soumettre deux exemplaires de la demande de transfert des crédits de rente afin que je puisse me prévaloir, s'il y a lieu, de l'entente conclue le 1^{er} février 2002. S'il s'agit d'un transfert vers Retraite Québec, j'atteste avoir participé au régime de retraite du secteur public administré par Retraite Québec au cours des trois derniers mois à compter de ma dernière adhésion.</p> <p>Les renseignements personnels recueillis dans ce formulaire et, le cas échéant, les documents qui doivent y être annexés sont nécessaires à l'étude de cette demande. Seuls les membres autorisés de notre personnel y ont accès lorsque ceux-ci sont nécessaires à l'exercice de leurs fonctions.</p> <p>À l'exception des sections facultatives, le fait de ne pas fournir l'information demandée peut entraîner des délais de traitement ou le rejet de cette demande.</p> <p>La Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels permet à la personne concernée par ces renseignements d'y avoir accès et de les faire rectifier.</p>												
Régime de départ												
Régime d'arrivée												
Période à transférer : du année mois jour au année mois jour												
Ancien employeur												
Adresse												
Employeur actuel												
Adresse												
Date d'entrée en fonction chez l'employeur actuel : année mois jour												
<p>Une demande de relevé des droits ou d'acquittement de la valeur des droits a-t-elle été formulée dans le cadre d'une procédure de divorce, de séparation légale, d'annulation de mariage, de dissolution ou d'annulation de l'union civile ou de paiement d'une prestation compensatoire? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p>												
Signature						Date année mois jour						

English version available upon request

Un exemplaire **signé** de ce formulaire doit être envoyé à chacune des adresses suivantes :

Travaux publics et Services gouvernementaux Canada
Centre des pensions du gouvernement du Canada
Division des politiques et des services consultatifs
C. P. 8000
Matane (Québec) G4W 4T6

Retraite Québec
Case postale 5500, succursale Terminus
Québec (Québec) G1K 0G9

Par courriel sécurisé
www.retraitequebec.gouv.qc.ca/infosecteurpublic

Demande d'estimation relative à un transfert de fonds de retraite entre le gouvernement du Canada et la Commission

Accès aux documents des organismes publics et protection des renseignements personnels

Les renseignements personnels recueillis dans ce formulaire sont nécessaires à l'étude de cette demande. Le fait de ne pas les fournir dans les sections obligatoires peut en allonger le délai de traitement ou en entraîner le rejet. Seul notre personnel autorisé a accès à ces renseignements lorsqu'ils sont nécessaires à l'exercice de ses fonctions : leur communication à des tiers ne peut se faire que dans les cas prévus par la loi. La Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels permet à la personne concernée par ces renseignements de les consulter et de les faire rectifier.