



## Vous avez besoin d'information sur votre régime de retraite?

Remplissez vos coordonnées, cochez le service pour lequel vous aimeriez obtenir des renseignements et expédiez-le à notre service à la clientèle par courrier ou télécopieur à 2936, rue de la Faune, bureau 202, Wendake (Québec) G0A 4V0 (télécopieur (418) 847-3990). Un agent de notre service à la clientèle communiquera avec vous pour traiter votre demande dès que possible.

### Vos coordonnées (en majuscules)

<b>Votre nom de famille</b>	<b>Votre prénom</b>	<b>Votre numéro d'assurance sociale</b> _____-_____-_____
-----------------------------	---------------------	--

**Nom de votre employeur**

**Dans quelle langue désirez-vous être rejoint?**     Français                       Anglais

**Comment pouvons-nous communiquer avec vous ?**

Par courriel \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Par téléphone (indicatif régional : \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_

### Cochez le service pour lequel vous aimeriez obtenir des renseignements

**Changement d'adresse** (remplir la section au verso)

**Départ à la retraite** (Date de retraite prévue le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (AAAA/MM/JJ))

**Estimation de rente à la retraite**

**Congé sans solde** (maladie, maternité, études reconnues ou autre)

**Désignation ou modification d'un bénéficiaire**

**Estimation d'un rachat de service** (spécifiez quel type)

non cotisé

remboursé

Année(s) de service travaillée(s) pour un employeur autochtone non membre du Régime  
    *Vous devez joindre à cette demande une attestation de l'employeur auprès duquel vous avez travaillé. L'attestation devra être signée par l'employeur et préciser la période de service effectué.*

**Cotisations volontaires**

**Invalidité**

**Procédure en cas de décès**

**Divorce**

**Fin d'emploi**

**Transfert d'un régime de retraite**

**Autre demande ou commentaires (détaillez au verso)**

**Relevé personnalisé**

**Relevé de cessation d'emploi**

**Date de votre demande** \_\_\_\_\_ **Signature** \_\_\_\_\_

