

## Régime de retraite de l'Université d'Ottawa – Autorisation de transfert d'information – Annexe A

J=autorise par la présente, l=administrateur de mon régime de départ :

Nom du régime de retraite de départ : \_\_\_\_\_

Nom et adresse du régime de retraite de départ : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

à fournir l=état détaillé de service et de salaire ainsi que l=historique des facteurs d=équivalence (FE) et des facteurs d=équivalence pour services passés (FESP) demandés par l=Université d=Ottawa afin de me faire reconnaître dans le régime de retraite de l'Université d'Ottawa le service que j=ai accumulé dans le régime de départ.

Les renseignements fournis seront traités de façon confidentielle conformément à la législation applicable

Nom (print) : \_\_\_\_\_

No. d'employé : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Date (jj/mm/aa) : \_\_\_\_\_

Numéro d'assurance sociale: \_\_\_\_\_

Date de naissance (jj/mm/aa): \_\_\_\_\_

Vos renseignements personnels sont recueillis en vertu de la Loi de l'Université d'Ottawa. Cette information est recueillie à des fins de recrutement, d'admission, d'inscription, de remise de diplôme, d'avancement, d'administration ainsi que pour toutes autres activités reliées aux programmes et aux services offerts par l'Université. Vos renseignements seront protégés en tout temps conformément à la Loi sur la protection de la vie privée et sur l'accès à l'information. Si vous avez des questions, veuillez consulter l'adresse suivante : <http://web5.uottawa.ca/admingov/privacy.html> ou encore communiquez avec la coordonnatrice, Accès à l'information et protection de la vie privée à l'adresse suivante : [secruniv@uottawa.ca](mailto:secruniv@uottawa.ca) ou par téléphone au (613) 562-5950