

RACHAT DE SERVICE PASSÉ DANS LE RÉGIME DE RETRAITE DE L'UNIVERSITÉ D'OTTAWA

Nom : _____ Numéro d'employé(e) : _____

PÉRIODE(S) DE RACHAT

1. De : ____ / ____ / ____ À : ____ / ____ / ____ _____ années ____ mois
jour mois an jour mois an

2. De : ____ / ____ / ____ À : ____ / ____ / ____ _____ années ____ mois
jour mois an jour mois an

3. De : ____ / ____ / ____ À : ____ / ____ / ____ _____ années ____ mois
jour mois an jour mois an

MODALITÉS DE PAIEMENT

REER Transfert d'un REER (diminue le FESP pour le service visé après le 31 décembre 1989)
(Formulaire T2033 requis) _____ \$

VOLONTAIRES Cotisations volontaires utilisées avec intérêt
en date du (_____) _____ \$

MISE DE FONDS Paiement forfaitaire de l'employé au comptant
(chèque payable au nom de l'Université d'Ottawa) _____ \$

PÉRIODE D'AMORTISSEMENT : _____ an(s)

PÉRIODE DE DÉDUCTION :
Commençant le : ____ / ____ / ____ Incluant : ____ / ____ / ____
Jour mois ans jour mois an

MONTANT PAR PAIE : _____ \$ **TOTAL AMORTI :** _____ \$
(Incluant intérêt à 6.25%)

(Retenue # _____)

FACTEUR D'ÉQUIVALENCE POUR SERVICES PASSÉS (Service post 1989)

Si je décide de racheter ce service, j'autorise l'Université d'Ottawa à faire une demande d'attestation d'un facteur d'équivalence pour services passés "FESP" auprès de l'agence du revenu du Canada pour la période ajustée du _____ au _____. L'Agence du revenu du Canada approuvera la demande si je détiens en régime enregistré d'épargne retraite cumulatif "REÉR", un espace suffisant pour absorber le "FESP" total au montant de _____ \$

COMMENTAIRES

SIGNATURE (Votre signature est obligatoire)

Les changements au contrat de rachat amorti peuvent être effectués à l'anniversaire du contrat et les paiements forfaitaires doivent être d'au moins 10% du coût total du rachat. J'autorise l'université d'Ottawa à effectuer la retenue nécessaire selon le contrat amorti. Je déclare avoir rempli le présent formulaire en pleine connaissance des implications et après avoir reçu toutes les informations nécessaires.

Signature de l'employé(e) _____ Date _____