

Régime de retraite de l'Université d'Ottawa – Application de transfert au régime Renseignements relatifs à une demande de transfert de service ouvrant droit à pension

Nom, Prénom du (de la) participant(e) :

Numéro d'assurance sociale:

I. DONNÉES RELATIVES AU SERVICE ET AUX FACTEURS D'ÉQUIVALENCE

Nom et adresse de l'ancien régime et/ou employeur :

Type de régime :

Régime à prestations déterminées (PD) : Régime à cotisations déterminées (CD) : Hybride (PD & CD):

No. d'agrément du Régime de retraite agréé (RPA) de l'agence du revenu du Canada (ARC):

Période de participation:

Du : _____ (JJ/MM/AAAA)

Au : _____ (JJ/MM/AAAA)

Service:

Service crédité avant le 1er janvier 1987:

Service crédité du 1er janvier 1987 au 31 décembre 1989:

Service crédité du 1er janvier 1990 au 31 décembre 2003:

Service crédité après le 1er janvier 2004

Service crédité total

Année (après 1989)	Traitement admissible ⁽¹⁾	Service crédité	FE ⁽²⁾ attribué au membre		FESP ⁽³⁾ attribué au membre	
			Portion PD*	Portion CD*	Portion PD*	Portion CD*

* PD: Prestations définies /CD: Cotisations déterminées

.../2

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 : secrunit@uottawa.ca ou par téléphone au (613) 562-5950

Service ayant fait l'objet d'un partage de patrimoine :

a) Période de service visée: Du : _____(JJ/MM/AAAA) Au : _____(JJ/MM/AAAA)
b) Nombre d'années de service visé: _____

II. MONTANT TOTAL TRANSFÉRABLE:

Afin de pouvoir estimer le FESP qui serait imputé suite au transfert, veuillez fournir le montant total transférable:

Portion PD: _____ \$

Portion DC: _____ \$

Date à laquelle ce montant a été calculé: _____(JJ/MM/AAAA)

Lorsque nous aurons déterminé le coût du service transférable, si l'employé choisit de procéder au transfert, nous vous spécifierons la somme à transférer et afin de finaliser le calcul du FESP, nous vous demanderons de confirmer le montant additionnel (relative aux services après 1989) qui sera transféré dans un autre régime de retraite ou dans un REER.

(1) Le traitement admissible doit correspondre au traitement cotisé ou considéré cotisé par le régime

(2) Facteur d'équivalence (FE)

(3) Facteur d'équivalence pour service passé (FESP)

Nom (Nom et fonction) : _____	Courriel : _____
Signature : _____	Téléphone au travail _____
Date (jj/mm/aaaa): _____	Fax au travail: _____

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/amingov/privacy.html> ou encore communiquez avec la coordonnatrice, Accès à l'information et protection de la vie privée à l'adresse suivante : secr Univ@uottawa.ca ou par téléphone au (613) 562-5950