

## Demande de préretraite rente réversible/prestation de retraite des bénéficiaires

**IMPORTANT – Reportez-vous au verso pour obtenir des renseignements avant de remplir ce formulaire – chaque demandeur doit remplir son propre formulaire si plus d’un demandeur demande une prestation.**

Nom du régime de retraite du participant (section locale)			
Nom de famille du participant		Prénom du participant	
Numéro de certificate/syndicat du participant	Date de naissance du participant JJ/MM/AAAA	Date de décès du participant <sup>1</sup>	
État matrimonial du participant à la date du décès <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Union civile <input type="checkbox"/> Conjoint de fait <input type="checkbox"/> Séparé/Divorcé <input type="checkbox"/> Veuf			
Lien du demandeur avec le participant <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Bénéficiaire <input type="checkbox"/> Exécuteur testamentaire/Liquidateur de la succession		Numéro d’assurance sociale du demandeur (conjoint ou bénéficiaire seulement)	
Nom de famille du demandeur	Prénom du demandeur	Date de naissance du demandeur <sup>3</sup> JJ/MM/AAAA	
Adresse du demandeur		Ville	Province   Code postal
Numéro de téléphone au domicile du demandeur		Numéro de téléphone cellulaire du demandeur	
Adresse de courriel du demandeur			
<p>Je certifie par la présente que les énoncés ci-dessus sont à ma connaissance véridiques et complets. Je comprends que Manion Wilkins &amp; Associates Ltd, utilisera les renseignements que j’aurai fournis dans le présent formulaire pour administrer mes droits à prestations. Par la présente, j’autorise la divulgation des renseignements contenus dans le présent formulaire au syndicat du participant décédé, à son employeur et au conseil des fiduciaires de ce fonds fiduciaire de retraite aux fins d’approbation et de vérification du versement des prestations de retraite. Une image numérique de la présente autorisation est aussi valable que l’original.</p>			
X _____		JJ/MM/AAAA _____	
Signature du demandeur <sup>4</sup>		Date	

**1. Preuve de décès**

Nous exigeons une preuve de décès (p. ex., certificat de décès provincial ou déclaration du directeur de funérailles).

**2. Preuve de l’état matrimonial**

Si le demandeur est le conjoint, nous avons besoin d’une copie du certificat de mariage. Si vous étiez en union de fait, nous vous enverrons un formulaire que vous devrez remplir avec votre demande.

**3. Preuve d’âge**

Nous exigeons une preuve d’âge pour un demandeur conjoint ou bénéficiaire (p. ex., permis de conduire, certificat de naissance délivré par une autorité gouvernementale, documents de citoyenneté, passeport délivré par le gouvernement) avant que toute prestation ne puisse être traitée.

**4. Signature**

Si vous n’êtes pas en mesure d’imprimer et de signer le présent formulaire, nous accepterons un formulaire dûment rempli avec votre nom complet entré dans le champ de signature et soumis par l’intermédiaire de l’adresse de courriel indiquée à votre dossier.

**Vous pouvez nous envoyer votre demande des façons suivantes ou par l’intermédiaire du bureau de votre section**



Vous pouvez envoyer votre demande dûment remplie par télécopieur au **416 234-2071**



Vous pouvez envoyer votre demande dûment remplie par courriel sécurisé à **askpension@manionwilkins.com**



Vous pouvez envoyer votre demande dûment remplie par la poste à **Manion Wilkins & Associates  
500 – 21 Four Seasons Place  
Toronto, ON M9B 0A5**

## RENSEIGNEMENTS IMPORTANTS

Veillez imprimer la demande et la remplir en entier avant de la soumettre aux fins de traitement. Des renseignements incomplets en retarderont le traitement. Vous pouvez nous envoyer le formulaire par télécopieur, par courriel sécurisé ou par la poste. Si vous avez des questions sur la façon de le remplir, veuillez communiquer avec nous au 416 234-5044 ou au 1 800 263-5621.

Les demandes dûment remplies peuvent nous être envoyées directement ou être envoyées à la section locale du participant décédé. Si vous nous soumettez la demande directement, nous communiquerons avec la section locale du participant pour confirmer ses antécédents syndicaux avant de la traiter.

Une fois que nous aurons reçu votre demande dûment remplie et que la section locale nous aura fourni les antécédents syndicaux du participant, nous traiterons votre demande dans les 30 jours suivant la réception de tous ces renseignements. Tout renseignement manquant, incomplet ou non divulgué nécessaire au traitement de votre demande peut entraîner des retards supplémentaires.

Les renseignements sur vos droits à prestations au titre du régime de retraite qui ont été préparés pour vous sont fondés sur les renseignements que nous avons dans nos dossiers, les dispositions du régime de retraite et la législation en vigueur qui régissent le régime de retraite. Les renseignements fournis ne vous garantissent aucun droit de recevoir une prestation ni le montant de la prestation si vous n'y avez pas droit au titre des modalités du régime. Toute modification des renseignements à nos dossiers pourrait influencer sur votre prestation réelle. En cas d'erreur ou d'omission dans les renseignements figurant sur votre relevé, veuillez communiquer immédiatement avec nos bureaux. Tout renseignement inexact sera corrigé au terme de la vérification.

Les fiduciaires du régime de retraite, Manion, et tous les fournisseurs dont les fiduciaires ont retenu les services se sont engagés à protéger la confidentialité de vos renseignements personnels. Les renseignements nécessaires à l'administration de vos prestations sont conservés dans nos bureaux. Vos renseignements personnels sont utilisés conformément à la politique de confidentialité du régime de retraite et communiqués uniquement dans la mesure prescrite par la loi au promoteur de régime, à la section locale et aux institutions qui prennent part à la gestion de vos prestations.

### Vous pouvez nous envoyer votre demande des façons suivantes ou par l'intermédiaire du bureau de votre section



Vous pouvez envoyer votre demande dûment remplie par télécopieur au **416 234-2071**



Vous pouvez envoyer votre demande dûment remplie par courriel sécurisé à **[askpension@manionwilkins.com](mailto:askpension@manionwilkins.com)**



Vous pouvez envoyer votre demande dûment remplie par la poste à **Manion Wilkins & Associates  
500 – 21 Four Seasons Place  
Toronto, ON M9B 0A5**