

FORMULE 4

Gouvernement fédéral

(article 31)

CONSETEMENT DE L'ÉPOUX OU DU CONJOINT DE FAIT À LA RÉDUCTION DE LA PRESTATION DE PENSION AU DÉCÈS DU PARTICIPANT OU DU PARTICIPANT ANCIEN

Moi, \_\_\_\_\_, je certifie être a) l'époux ou b) le conjoint de fait, au sens du paragraphe 2(1) de la Loi de 1985 sur les normes de prestation de pension, de \_\_\_\_\_, (participant) (participant ancien) au régime de pension connu sous le nom de **Régime de retraite Multi-Secteur**.

Selon les modalités du régime de pension:

- a) la prestation de pension payable à mon époux ou conjoint de fait (participant) (participant ancien) est de \_\_\_\_\_ \$ par mois.
- et,
- b) la prestation de pension payable au décès de mon époux ou conjoint de fait sera \_\_\_\_\_ \$ par mois.

Ce montant étant d'au moins 60 pour cent de la prestation de pension payable à mon époux ou conjoint de fait conformément au paragraphe 22(2) de la Loi de 1985 sur les normes de prestation de pension.

En considération de ce qui précède et en conformité avec le paragraphe 22(5) de la Loi de 1985 sur les normes de prestation de pension, je consens par la présente à renoncer à:

**Cocher un espace**

- \_\_\_\_\_ mon droit à toute prestation de pension qui me sera payable au décès de mon époux ou conjoint de fait, ou
- \_\_\_\_\_ une partie de la prestation de pension qui me sera payable au décès de mon époux ou conjoint de fait de sorte que ma prestation de pension sera de \_\_\_\_\_ \$ par mois.

Ce montant étant inférieur à 60 pour cent de la prestation de pension payable à mon époux ou conjoint de fait à laquelle j'aurais par ailleurs été admissible.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_\_

Signature du témoin (autre que le participant ou le participant ancien): \_\_\_\_\_

Nom du témoin: \_\_\_\_\_

Adresse du témoin: \_\_\_\_\_

Signature de l'époux ou conjoint de fait: \_\_\_\_\_

Adresse de l'époux ou conjoint de fait: \_\_\_\_\_