



Formulaire de demande d'approbation Transfert d'éléments d'actif liés aux dispositions à cotisations déterminées de régimes de retraite

Le présent formulaire et les documents connexes doivent être produits seulement si le transfert vise des personnes dont les prestations de retraite sont assujetties à la législation en matière de pensions d'une province, à l'exception des personnes dont les prestations de retraite relèvent de la compétence de Saskatchewan ou de l'Île-du-Prince-Édouard.

Tous les participants, anciens participants et autres personnes ayant droit à des prestations du régime dont les prestations sont assujetties à la législation provinciale en matière de pensions (« personnes visées par le transfert ») doivent être déclarés au moyen de ce formulaire.

Veillez consulter le guide d'instructions intitulé [Transfert d'éléments d'actif liés aux dispositions à cotisations déterminées de régimes de retraite](#) au moment de remplir le présent formulaire.

Régime cédant	Régime cessionnaire
Nom : _____	Nom : _____
Numéro d'agrément du BSIF : _____	Autorité(s) d'agrément (BSIF ou province) : _____
Numéro(s) d'agrément du BSIF et/ou de la province : _____	
Numéro d'enregistrement de l'Agence du revenu du Canada (ARC) : _____	Numéro d'enregistrement de l'ARC : _____

- 1) Motif du transfert d'éléments d'actif¹ : _____
- 2) Date d'effet du transfert² : jour _____ mois _____ année _____
- 3) Montant total à transférer à la date d'effet du transfert : _____
- 4) Transfert complet Transfert partiel
- 5) Nombre total de personnes visées par le transfert : _____
- 6) Nombre de personnes visées par le transfert qui n'exercent pas un emploi inclus, ventilé par catégorie et province :

Participants³

C.-B. : _____ Alb. : _____ Man. : _____ Ont. : _____

Qc : _____ N.-B. : _____ N.-É. : _____ T.N. : _____

Anciens participants ayant droit à des prestations de pension différées

C.-B. : _____ Alb. : _____ Man. : _____ Ont. : _____

Qc : _____ N.-B. : _____ N.-É. : _____ T.N. : _____

¹ Préciser le groupe d'employés ou l'employeur participant touché, le cas échéant.

² Soit la date établie dans la documentation du régime, telle qu'une modification ou une résolution.

³ Quelles que soient les définitions provinciales pertinentes, veuillez déclarer les participants dans le présent formulaire selon la définition contenue dans la *Loi de 1985 sur les normes de prestation de pension (LNPP)*. Cette dernière définit un participant, à l'égard d'un régime de retraite, comme étant « une personne qui participe à celui-ci, qui n'a pas pris sa retraite et dont la participation n'a pas pris fin ». Cette définition exclut notamment les retraités qui reçoivent une pension et les personnes ayant droit à une prestation de pension différée en vertu du régime.





Retraités⁴ et toute autre personne ayant droit à des prestations du régime

C.-B. : _____ Alb. : _____ Man. : _____ Ont. : _____

Qc : _____ N.-B. : _____ N.-É. : _____ T.N. : _____

- 7) **Veillez confirmer que toutes les cotisations payables et le revenu de placement échu à la date d'effet du transfert ont été versés aux comptes des personnes visées par le transfert :**

Oui

- 8) **Veillez confirmer que le transfert respecte les lois et la réglementation provinciales applicables :**

Oui

- 9) **Veillez confirmer que tous les renseignements et documents requis aux termes des lois et de la réglementation provinciales en matière de pensions sont joints au présent formulaire :**

Oui

Commentaires

Le présent formulaire a été préparé par⁵ :

Téléphone : _____

Courriel : _____

⁴ Un ancien participant qui reçoit des prestations variables du régime.

⁵ Le présent formulaire doit être rempli par l'administrateur du régime ou par un actuaire, un comptable ou un autre conseiller spécialiste.

