



Demande d'estimation de rente

Les estimations de rente de retraite et de rente d'invalidité fournissent aux participants qui sont à **cinq ans ou moins** de la date prévue de leur retraite une estimation de la rente qu'ils peuvent s'attendre à toucher. Les estimations en cas de séparation de conjoints fournissent aux participants une estimation de la rente qu'ils peuvent espérer recevoir pour la période allant de la date du mariage jusqu'à celle de la séparation.

Remplissez ce formulaire si vous voulez demander une estimation de rente de retraite normale ou anticipée, de rente d'invalidité ou de rente après séparation conjugale.

Après avoir rempli et signé ce formulaire, veuillez l'envoyer à **OMERS, 1, avenue University, bureau 700, Toronto (Ontario) M5J 2P1** ou nous le **télécopier** au **416-369-9704**. En cas d'envoi par télécopieur, inscrivez le numéro de groupe et le numéro d'assurance sociale de l'employé ou son numéro d'employé à la partie supérieure de la deuxième page, et **ne postez pas** l'original.



Demandez une estimation en ligne en accédant au formulaire électronique 190 à e-access.omers.com.

1. RENSEIGNEMENTS SUR LE PARTICIPANT

| | | | |
|--|----------------------------|------------------------------|--------------------------------------|
| Numéro de groupe | Numéro d'assurance sociale | Date de naissance (aa/mm/jj) | Numéro de téléphone – le jour () |
| <input type="checkbox"/> D' <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> M ^{me} <input type="checkbox"/> M ^{lle} <input type="checkbox"/> Autre : | Nom | Premier prénom | Deuxième prénom |

Êtes-vous un participant à rente différée?

- Oui — *Vous êtes un participant à rente différée si vous ne travaillez plus pour un employeur participant au régime OMERS et que vous avez laissé votre rente en dépôt dans le régime OMERS.*
- Non

Avez-vous demandé une rente d'invalidité du RPC? Oui — Approuvée Refusée En cours d'appel
 Non

2. TYPE D'ESTIMATION DE RENTE

Quel type d'estimation de rente demandez-vous?

Retraite normale

Retraite anticipée

Vous devez remplir les conditions d'âge de retraite anticipée aux dates proposées. Jusqu'à la fin de 2003, vous devez être à 15 ans ou moins de votre âge de retraite normale (ARN). (Par exemple, si votre ARN est de 65 ans, vous devez avoir au moins 50 ans aux dates proposées.) À partir de 2004, vous devez être à 10 ans ou moins de votre ARN. Il vous suffit d'indiquer une seule date. Vous pouvez cependant indiquer des dates supplémentaires si vous voulez plusieurs estimations.

Les rentes de retraite du régime OMERS sont versées en début de mois. Si vous indiquez le 1^{er} du mois comme date de départ à la retraite, nous supposons que vous voulez que le versement de votre rente débute à cette date et que vous travaillerez jusqu'à la fin du mois précédent.

| | | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Date de retraite proposée (aa/mm/jj) | Date de retraite proposée (aa/mm/jj) | Date de retraite proposée (aa/mm/jj) | Date de retraite proposée (aa/mm/jj) | Date de retraite proposée (aa/mm/jj) |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

Invalidité

Si vous demandez une rente d'invalidité, nous aurons besoin de renseignements médicaux.

Date de début de la rente (aa/mm/jj)

Avez-vous fait une demande d'indemnité à la Commission de la sécurité professionnelle et de l'assurance contre les accidents du travail (CSPAAT)?

Oui — Approuvée Refusée En cours d'appel
 Non

Indemnité mensuelle
\$

Séparation conjugale

Nous fournirons une estimation de rente pour la période allant de la date de votre mariage jusqu'à la date de la séparation conjugale. En cas d'union de fait, la «date du mariage» correspond au premier jour de la quatrième année de cohabitation dans le cadre d'une relation conjugale continue. Si vous devenez le parent d'un enfant naturel ou adoptif avant le début de la quatrième année, la «date du mariage» est la date de la naissance ou de l'adoption de l'enfant.

| | |
|----------------------------|----------------------------------|
| Date du mariage (aa/mm/jj) | Date de la séparation (aa/mm/jj) |
|----------------------------|----------------------------------|

RÉSERVÉ À OMERS

Numéro d'adhésion à OMERS

| | |
|-----------------------------------|--|
| Numéro de groupe (pour télécopie) | Numéro d'assurance sociale du participant (pour télécopie) |
|-----------------------------------|--|

3. RENSEIGNEMENTS D'EMPLOI

Si vous êtes un participant à rente différée (vous ne travaillez plus pour un employeur participant au régime OMERS), vous n'avez pas à remplir cette section.

Indiquez les renseignements de service de base annuel pour cette année et l'année passée. (Si l'estimation concerne une séparation conjugale, indiquez les renseignements jusqu'à la date de la séparation.) Si vous ne remplissez pas cette section, nous calculerons votre estimation d'après les renseignements que nous avons en dossier.

| | Cette année (aa) _____ | L'année passée (aa) _____ |
|-------------------|------------------------|---------------------------|
| Salaire cotisable | | |
| Service crédité | | |

Pour une estimation relative à une séparation (rupture de mariage) uniquement :

| | | |
|-------------|--|--|
| Cotisations | | |
|-------------|--|--|

4. AUTORISATION

À l'intention des participants qui demandent l'estimation :

Pouvons-nous nous adresser à votre employeur si nous avons besoin d'un complément d'information? Oui Non

Où devons-nous envoyer l'estimation?

| | | |
|--|-----|----------------|
| <input type="checkbox"/> D' <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> M ^{me} <input type="checkbox"/> M ^{lle} | Nom | Premier prénom |
| <input type="checkbox"/> Autre : | | |

Par télécopieur

| |
|------------------------------|
| Numéro de télécopieur () |
|------------------------------|

Par la poste

| | | | |
|------------------------------|-------|----------|-------------|
| Adresse (rue, numéro et nom) | Ville | Province | Code postal |
|------------------------------|-------|----------|-------------|

| | |
|--------------------------|-----------------|
| Signature du participant | Date (aa/mm/jj) |
|--------------------------|-----------------|

À l'intention des employeurs qui demandent l'estimation :

| | | |
|----------------------------------|--|---|
| Nom de l'employeur | Personne-ressource (en lettres moulées s.v.p.) | Titre |
| Numéro de téléphone () | Numéro de télécopieur () | Par l'indication de mon adresse électronique ci-dessous, j'autorise OMERS à me contacter par courriel pour obtenir des précisions au sujet de ce participant. |
| Signature du signataire autorisé | Date (aa/mm/jj) | Adresse électronique de la personne-ressource |