



Transfert direct d'un montant unique

AGENCE DU REVENU DU CANADA

Utilisez ce formulaire pour enregistrer le transfert de votre prestation d'OMERS à un compte de retraite immobilisé (CRI), un fonds de revenu viager (FRV), un régime enregistré d'épargne-retraite (REER) ou un fonds enregistré de revenu de retraite (FERR).

Remplissez ce formulaire et veuillez l'envoyer à **OMERS, 1, avenue University, bureau 400, Toronto ON M5J 2P1** ou nous la télécopier au 416-369-9704 ou au 1-877-369-9704. En cas d'envoi par télécopieur, ne postez pas l'original. Vous devez remplir un formulaire distinct pour chaque transfert à un CRI/FRV ou à un REER/FERR. Au besoin, faites des copies de ce formulaire. Si une fraction de votre transfert est immobilisée et qu'une autre fraction ne l'est pas, chaque fraction doit être affectée à un compte différent.

OMERS recueille des renseignements personnels afin d'administrer ses régimes de retraite en vertu de l'article 35 de la *Loi de 2006 sur le Régime de retraite des employés municipaux de l'Ontario* et ne les communique pas à qui que ce soit, si ce n'est aux fins de l'administration des régimes de retraite. Quiconque fournit des renseignements personnels est considéré comme consentant à leur utilisation à ces fins. La collecte, l'utilisation, la conservation et la destruction des renseignements personnels sont assujetties à notre politique de confidentialité, qui se trouve dans le site www.omers.com.

Toute question concernant la collecte de renseignements personnels doit être adressée au Service à la clientèle d'OMERS au 1-800-387-0813.

DEMANDE DE TRANSFERT DIRECT PROVENANT D'UN RRA

Consultez votre formulaire d'options d'OMERS pour connaître les options de transfert offertes.

Numéro d'assurance sociale		Numéro d'adhésion à OMERS (le cas échéant)	
<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> M ^{me}	Nom	Premier prénom	Deuxième prénom
<input type="checkbox"/> Autre :			
Adresse (numéro et rue)		Ville	Province
Code postal			
Numéro de téléphone – le jour ()			

Personne demandant le transfert : (veuillez cocher un énoncé)

- Je suis un participant au Régime de retraite principal d'OMERS, qui est un régime de retraite agréé (RRA).
- Je suis le conjoint légal ou le conjoint de fait et je demande un transfert en raison du décès d'un participant au Régime de retraite principal d'OMERS.
- Je suis le conjoint légal ou le conjoint de fait et je demande un transfert en raison de l'échec du mariage légal ou de fait avec un participant au Régime de retraite principal d'OMERS.

Je demande le transfert direct de : (veuillez cocher un énoncé)

- la valeur de rachat de la prestation (dans les limites maximales, le cas échéant – immobilisées)
- le remboursement des cotisations, majorées des intérêts (non immobilisées)
- le remboursement des cotisations excédentaires (non immobilisées)
- le remboursement des cotisations antérieures à 1987 (non immobilisées)
- la valeur de rachat (prestation de conjoint survivant – non immobilisées)

À : (veuillez cocher et remplir un choix)

REER ou FERR (non immobilisé)

CRI ou FRV (immobilisé)

Numéro de compte

Numéro de compte

Nom de l'institution financière qui fournit le REER ou le CRI ou de l'administrateur du régime de retraite agréé (RRA)

Adresse (numéro et rue)

Ville

Province

Code postal

Personne-ressource (en lettres moulées s.v.p.)

Numéro de téléphone

()

Signature

Date (m/j/a)