

REFUS DE PARTICIPATION

Régime d'Épargne et de retraite collectives

1. Identification du régime

Titulaire	Numéro de convention	Numéro de division
-----------	----------------------	--------------------

2. Identification du participant

Nom	Prénom	Date de naissance AAAA-MM-JJ
-----	--------	---------------------------------

3. Déclaration et signature

Vous pouvez signer le présent formulaire de refus de participation uniquement si l'adhésion au régime est facultative pour toute personne admissible à y participer, conformément aux règles d'admissibilité du régime collectif (ci-après nommé le « Régime ») offert par le titulaire de la convention mentionné ci-dessus. Vous ne pouvez pas remplir le présent formulaire si le Régime est obligatoire.

En signant le présent formulaire de refus de participation au Régime, JE DÉCLARE que :

- je suis admissible à participer au Régime et le responsable du Régime m'a offert d'y adhérer;
- j'ai reçu le sommaire d'information du Régime et j'en ai pris connaissance;
- je comprends les avantages de participer au Régime, mais je ne désire pas y adhérer;
- je refuse de verser des cotisations au Régime et de recevoir les cotisations que mon employeur verserait en mon nom au Régime, si tel est le cas selon les règles du Régime;
- je comprends que malgré le présent refus de participation, je peux par la suite adhérer en tout temps au Régime en remplissant le formulaire d'adhésion et en le retournant au responsable du Régime;
- je comprends que ma participation au Régime débutera à compter de ma demande d'adhésion, selon les règles du Régime, et qu'aucune cotisation rétroactive à ma date d'adhésion ne pourra être versée au Régime.

Veillez retourner ce formulaire de refus de participation signé au responsable du Régime du titulaire de la convention mentionné ci-dessus.

AAAA-MM-JJ

Signature

Date



Joane Bourdeau
Officier dûment autorisé de Société de fiducie Natcan