

D Demande de paiement d'une prestation à la suite du décès d'une participante

Ce formulaire doit être transmis par le demandeur avec les documents requis à l'adresse suivante :
Aon Hewitt

Régime de retraite du personnel des CPE et des garderies privées conventionnées du Québec
C.P. 726 • Succursale B • Montréal (Québec) • H3B 3K3



Écrire en caractères d'imprimerie, à l'encre noire ou bleu foncé

A Renseignements sur la participante décédée			
Nom de famille de la participante		Prénom de la participante	
Numéro d'assurance sociale	Date de naissance jour mois année	Date du décès jour mois année	Sexe <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Adresse à la date du décès (numéro, rue, appartement, case postale, route rurale)			
Ville		Province	Code postal

B Identification du demandeur		
Nom de famille du demandeur		Prénom du demandeur
Sexe <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Date de naissance du demandeur jour mois année	Langue de correspondance <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais
Adresse (numéro, rue, appartement, case postale, route rurale)		
Ville		Province
Code postal		
Numéro de téléphone ind. rég.	Courrier électronique (optionnel)	

Indiquez à quel titre vous demandez le paiement de la prestation payable à la suite du décès de la participante identifiée dans la section A ?

- En mon nom personnel
- Je suis le conjoint de la participante
 - Je suis le bénéficiaire désigné par la participante au titre de la prestation payable en cas de décès
- Lien avec la participante : _____
- Au nom des héritiers légaux de la participante *
- Je suis le liquidateur de la succession de la participante (liquidateur dans le testament ou, à défaut de testament, personne nommée par les héritiers)
 - Je suis un professionnel mandaté pour régler la succession
 - Autre, précisez : _____

* Dans de tels cas, le paiement de la prestation de décès sera effectué au moyen d'un chèque émis à l'ordre de « ABC liquidateur de la succession de ... ».

À votre connaissance, êtes-vous la seule personne susceptible de demander la prestation payable à la suite du décès de la participante?

- Oui
- Non, expliquez : _____

Est-ce que la participante décédée recevait des paiements de rente du régime au moment du décès?

- Oui Non

C Renseignements concernant l'état civil de la participante au moment du décès

À la date du décès indiquée dans la section A :

1. La participante était-elle mariée ? (une personne qui est **légalement** séparée de corps ou qui n'a pas obtenu de jugement de divorce avant la date du décès demeure mariée à cette fin)

Oui (répondez à la question 1.1)

1.1 La participante était-elle **légalement** séparée de corps ?

Oui (veuillez joindre une copie du jugement et passez à la section E)

Non (identifiez le conjoint de la participante à la section D)

Non (passez à la question 2)

2. La participante était-elle liée à une autre personne par une union civile ?

Oui (identifiez ce conjoint à la section D)

Non (passez à la question 3)

3. La participante avait-elle un conjoint de fait avec lequel elle vivait maritalement depuis au moins 3 ans, ou depuis au moins 1 an si elle et son conjoint étaient parents d'un même enfant ?

Oui (identifiez ce conjoint à la section D)

Non (passez à la section E)

D Identification du conjoint à la date du décès (le cas échéant)

Nom de famille du conjoint

Prénom du conjoint

Numéro d'assurance sociale

Date de naissance

Sexe

jour

mois

année

F

M

Est-ce que ce conjoint a renoncé à la prestation payable en cas de décès ?

Oui

Non

Je ne sais pas

E Autres documents requis

- Une preuve de la date de naissance de la participante décédée.*
- Une preuve de la date de naissance du conjoint identifié à la section D (le cas échéant).*
- Les chèques de rente non encaissés, s'il en est, dans le cas où la participante décédée recevait des paiements de rente du régime au moment du décès.
- Une copie de l'acte de décès ou du certificat de décès.
- Si la prestation est payable aux héritiers légaux (selon la section B de ce formulaire), fournir également les documents suivants :
 - une copie certifiée du dernier testament de la participante ou du jugement en vérification de testament;
 - en l'absence de testament, une copie certifiée de la déclaration d'hérédité notariée et de tout acte de nomination d'un liquidateur de succession par les héritiers;
 - un certificat final de recherche du *Registre des dispositions testamentaires et des mandats du Québec* indiquant le dernier testament ou l'absence de testament.
- Une copie du jugement de séparation de corps (le cas échéant).
- Si une modification est intervenue depuis la dernière déclaration d'état civil de la participante, des documents supplémentaires pourront être requis.

* À cette fin, nous acceptons une photocopie du **permis de conduire**, de la **carte d'assurance maladie**, du **passport** ou du **certificat de naissance délivré par le Directeur de l'état civil**.

F Déclaration du demandeur

J'atteste l'exactitude des renseignements indiqués ci-dessus et je demande à Aon Hewitt de déterminer la prestation de décès payable et d'effectuer le paiement de cette prestation. Je reconnais qu'une fausse déclaration ou une déclaration erronée peut causer un préjudice important à la caisse de retraite et que cela pourrait entraîner des poursuites judiciaires contre moi.

Date

Signature du demandeur