

Demande de partage ou de cession des droits de la participante dans le cadre de la rupture de l'union entre la participante et son conjoint

Le présent formulaire doit être utilisé par la participante ou le conjoint d'une participante qui demande le partage ou la cession des droits accumulés par la participante au titre du régime de retraite. Cette demande peut être faite :

- en cas de séparation de corps, de divorce, de nullité du mariage ou de l'union civile ou en cas de dissolution de celle-ci autrement que par le décès;
- lorsqu'un tribunal ou une déclaration notariée de dissolution d'une union civile attribue au conjoint d'une participante, en paiement d'une prestation compensatoire, des droits que cette dernière a accumulés au titre du régime;
- lorsque des conjoints non mariés conviennent, par écrit, dans l'année qui suit la cessation de leur vie maritale, de partager entre eux les droits qu'a accumulés la participante au titre du régime.

Ce formulaire ne doit pas être utilisé aux fins d'une saisie pour dette alimentaire.

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

A Identification de la participante			
Nom de famille		Prénom	
Numéro d'assurance sociale	Date de naissance Jour Mois Année	Sexe <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Langue de correspondance <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais
Adresse			
Ville		Province	Code postal
Numéro de téléphone (jour) ind. rég.	Adresse de courriel (optionnel) @		

B Identification du conjoint de la participante			
Nom de famille		Prénom	
Date de naissance Jour Mois Année	Sexe <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Langue de correspondance <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais	
Adresse			
Ville		Province	Code postal
Numéro de téléphone (jour) ind. rég.	Adresse de courriel (optionnel) @		

C Documents à joindre au présent formulaire
1. Dans le cas de conjoints mariés ou unis civilement
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> le jugement ordonnant la séparation de corps, le divorce, la nullité du mariage ou de l'union civile, la dissolution de celle-ci ou le paiement d'une prestation compensatoire; <input type="checkbox"/> tout autre jugement relatif au partage ou à la cession des droits de la participante; <input type="checkbox"/> le certificat de non appel; <input type="checkbox"/> le cas échéant, l'entente intervenue relativement au partage ou à la cession de droits de la participante; <input type="checkbox"/> le cas échéant, la déclaration commune notariée de dissolution de l'union civile ainsi que le contrat de transaction; <input type="checkbox"/> une preuve de la date du mariage, ou selon le cas, de l'union civile si celle-ci n'est pas indiquée dans le jugement ou la déclaration commune notariée; <input type="checkbox"/> une preuve de la date de l'introduction de l'instance si celle-ci n'est pas indiquée dans le jugement.

C	Documents à joindre au présent formulaire (suite)
2. Dans le cas de conjoints non mariés	
<input type="checkbox"/> l'entente intervenue entre les conjoints relativement au partage des droits de la participante.	

D	Déclaration requise dans le cas de conjoints non mariés ni unis civilement (cette partie doit être complétée par les deux conjoints)																						
Nous soussignés, déclarons que :																							
1. La participante identifiée dans la section A du présent formulaire n'est ni mariée ni unie civilement.																							
2. La date de début de notre vie maritale est le : <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse; margin-left: 20px;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; font-size: small;">Jour</td> <td style="text-align: center; font-size: small;">Mois</td> <td colspan="2" style="text-align: center; font-size: small;">Année</td> <td colspan="7"></td> </tr> </table>													Jour	Mois	Année								
Jour	Mois	Année																					
3. La date de fin de notre vie maritale est le : <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse; margin-left: 20px;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; font-size: small;">Jour</td> <td style="text-align: center; font-size: small;">Mois</td> <td colspan="2" style="text-align: center; font-size: small;">Année</td> <td colspan="7"></td> </tr> </table>													Jour	Mois	Année								
Jour	Mois	Année																					
Signature de la participante : _____ Date : _____																							
Signature du conjoint : _____ Date : _____																							

E	Signature de la participante et/ou du conjoint
Si la demande est signée par la participante et le conjoint, Aon Hewitt procédera à l'exécution du partage sans autre avis. Toutefois, si la demande n'est pas conjointe, Aon Hewitt sera tenu de donner un avis au conjoint du demandeur l'informant de la présente demande et de la valeur des droits réclamés. Un délai additionnel de 60 jours devra alors s'écouler avant l'exécution du partage ou de la cession.	
Je, soussigné, demande le partage ou la cession des droits accumulés par la participante identifiée dans la section A au titre du <i>Régime de retraite du personnel des CPE et des garderies privées conventionnées du Québec</i> , conformément à la loi et aux documents joints à la présente demande.	
Signature de la participante identifiée dans la section A : _____ Date : _____	
Signature du conjoint identifié dans la section B : _____ Date : _____	

VOUS DEVEZ TRANSMETTRE CE FORMULAIRE À AON HEWITT

DES QUESTIONS?

RRCPEGPCQ
C.P. 726, succursale B
Montréal (Québec) H3B 3K3

Centre de contacts clients :
 Téléphone : **1 888 840-7890 sans frais**
 Télécopieur : **514 840-7780**
 Courriel : **rrcpegpcq@aon.ca**