

Régime de pension agréé de la Société canadienne des postes

Déclaration concernant le Régime de pension du Canada/Régime de Rentes du Québec (RPC/RRQ)

ARC¹ : no 1063874; BSIF² : no 57136

Ce formulaire est requis pour les besoins d'administration du Régime de pension agréé de la Société canadienne des postes (le Régime). Ce formulaire doit être rempli à la retraite par tous les participants du Régime qui ont moins de 65 ans.

Important:

Si vous recevez des prestations d'**invalidité** du Régime de pension du Canada/Régime de rentes du Québec (RPC/RRQ), vous n'avez pas droit à la prestation de raccordement. Si, vous devenez admissible plus tard à des prestations d'**invalidité** du RPC/RRQ (ou des prestations d'**invalidité** rétroactives du RPC/RRQ) alors que vous recevez toujours une prestation de raccordement, vous devez alors communiquer immédiatement avec le Centre du régime de retraite.

Si vous ne déclarez pas cette information au Centre du régime de retraite, vous devrez rembourser toute prestation de raccordement versée en trop.

Si vous avez moins de 65 ans et recevez une rente réduite du RPC/RRQ, vous continuez d'avoir droit à la prestation de raccordement jusqu'à l'âge de 65 ans, tant que vous ne touchez pas de prestations d'**invalidité** du RPC/RRQ.

1. Renseignements sur le participant du Régime

Nom de famille		Prénom		
Numéro d'employé(e)		Adresse municipale		
Ville	Province	Code postal	Numéro de téléphone	

2. Déclaration (Veuillez cocher (✓) ci-dessous la case qui s'applique à votre situation. Cochez une seule case.)

Par la présente, je déclare que :

- Je **ne reçois pas** actuellement de prestations d'**invalidité** du RPC/RRQ. Si je deviens admissible à des prestations d'**invalidité** du RPC/RRQ, avant ou après avoir pris ma retraite de Postes Canada, **et que** j'ai toujours moins de 65 ans, j'en aviserai le Centre du régime de retraite et aussi lui enverrai une copie de mon avis d'approbation*.
- Je **reçois** actuellement des prestations d'**invalidité** du RPC/RRQ. Je ferai parvenir une copie de mon avis d'approbation* au Centre du régime de retraite.
- J'ai fait une demande de prestations d'**invalidité** au titre du RPC/RRQ. Si je deviens admissible à des prestations d'**invalidité** du RPC/RRQ, que ce soit avant d'avoir pris ou pendant ma retraite de Postes Canada, **et que** j'ai toujours moins de 65 ans, j'en aviserai le Centre du régime de retraite et lui enverrai aussi une copie de mon avis d'approbation*.

*Vous avez l'obligation d'informer de vive voix le Centre du régime de retraite de votre admissibilité à des prestations d'**invalidité** du RPC/RRQ en composant le 1 877 480-9220 (1 866 370-2725 (ATS), mais vous devez aussi nous faire parvenir une copie de votre avis d'approbation.

3. Certification et signature

Je certifie par la présente que j'ai examiné attentivement l'information énoncée dans ce document, et je confirme la déclaration faite ci-dessus.

Signature du participant		Date de signature du participant (mm/jj/aaaa)
Signature du témoin		Date de signature du témoin (mm/jj/aaaa)
Nom du témoin (en lettres moulées)		Numéro de téléphone du témoin

Retourner ce formulaire dûment rempli et signé devant témoin, au :
(avec l'avis d'approbation des prestations d'invalidité du RPC/RRQ, si applicable)

Centre du régime de retraite de Postes Canada
C.P. 6300 STN B
MISSISSAUGA ON L4Y 0H1

Les prestations exactes reçues du Régime sont régies par le texte officiel du Régime qui est la référence finale dans tous les cas de différends.

¹ Agence du revenu du Canada

² Bureau du surintendant des institutions financières