

Autorisation

À: _____
(administrateur du régime)

De: _____
(participant)

N.A.S: _____

RE : Régime de retraite – droits de pension

Je, _____, vous autorise et vous demande par la présente de fournir au Services Actuariels GML Inc., tous les renseignements pertinents concernant ma pension.

Ceci constitue votre pleine autorité pour transmettre tous les renseignements concernant le régime de retraite à la firme mentionné ci-haut.

En ce _____ jour de _____, _____ (Année)

Dans la ville de _____, _____ (Province)

Signature

Les renseignements demandés par GML seront uniquement utilisés pour déterminer la valeur capitalisée des crédits de rente de la personne consentante et la préparation du rapport actuariel aux fins de partage de la pension suite à la dissolution du mariage.

