

**FORM 3.02****WAIVER BY SPOUSE OR COMMON-LAW PARTNER (GENERAL) – LIRA, LIF, ANNUITY***(General Regulation – Pension Benefits Act, s.21(2)(c))***FORMULE 3.02****RENONCIATION DU CONJOINT OU DU CONJOINT DE FAIT (GÉNÉRAL) - CRI, FRV OU RENTE***(Règlement général de la Loi sur les prestations de pension, alinéa 21(2)c))*TO: \_\_\_\_\_  
(name of financial institution)DESTINATAIRE : \_\_\_\_\_  
(nom de l'institution financière)the financial institution that acts as a trustee for the  
(choose only that which applies)l'institution financière qui agit à titre de fiduciaire pour  
(cocher uniquement ce qui s'applique)

- locked-in retirement account (LIRA);  
 life income fund (LIF); or  
 annuity.

- un compte de retraite immobilisé (CRI);  
 un fonds de revenu viager (FRV); ou  
 une rente.

I, \_\_\_\_\_  
(name of spouse / common law partner)  
("the spouse"/"the common-law partner")Je soussigné(e), \_\_\_\_\_,  
(nom du conjoint ou du conjoint de fait)  
(« le conjoint » ou « le conjoint de fait »)\_\_\_\_\_  
mailing address\_\_\_\_\_  
adresse postale\_\_\_\_\_  
date of birth\_\_\_\_\_  
date de naissanceam the  spouse  common-law partner  
(choose only that which applies)suis le ou la  conjoint(e)  conjoint(e) de fait  
(cocher uniquement la case pertinente)of \_\_\_\_\_  
(full name of member or former member)de \_\_\_\_\_  
(nom complet du participant ou de l'ancien participant)\_\_\_\_\_  
mailing address\_\_\_\_\_  
adresse postale\_\_\_\_\_  
date of birth\_\_\_\_\_  
date de naissance\_\_\_\_\_  
social insurance number\_\_\_\_\_  
numéro d'assurance socialewho is the member or former member of a pension plan regulated by the *Pension Benefits Act* and owner of a LIRA or LIF, or who is the prospective purchaser of an annuity.qui est un participant ou ancien participant d'un régime de pension régi par la *Loi sur les prestations de pension* ou le titulaire d'un CRI ou FRV, ou l'acheteur éventuel d'une rente.

Statement of Spouse or Common-Law Partner  
Signing Waiver

1. I acknowledge that I waive any right I have in the LIRA, LIF or prospective annuity, as the case may be, under the *Pension Benefits Act* or its regulations.

NOTES:

- (a) This waiver is not valid unless it is signed and delivered to financial institution that acts as trustee for the locked-in retirement account, life income fund or annuity. This waiver must be delivered to the financial institution before the owner signs a contract under which an annuity is purchased.
- (b) This waiver may be revoked by the spouse or common-law partner communicating such revocation to the financial institution at any time prior to payment under the LIRA or LIF or before the owner signs the contract under which an annuity is purchased, as the case may be.

I hereby acknowledge that I have read the contents of this waiver form, sign it freely and voluntarily and understand the consequences of signing it.

\_\_\_\_\_  
Signature of Declarant  
(i.e. spouse or common law partner of member or former member)

Declared before me at \_\_\_\_\_

this \_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature of Commissioner of Oaths

Being a Solicitor OR  My Commission Expires \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Clearly Print Name)

Renonciation du conjoint ou du conjoint de fait

1. Je reconnais renoncer à tout droit que j'ai dans un CRI, FRV ou rente éventuelle, le cas échéant, en vertu de la *Loi sur les prestations de pension* ou de ses règlements.

REMARQUES :

- (a) La présente renonciation n'est valide que si elle est signée et déposée auprès de l'institution financière qui agit à titre de fiduciaire pour le compte de retraite immobilisé, le fonds de revenu viager ou la rente. Cette renonciation doit être déposée auprès de l'institution financière avant que le titulaire ne signe le contrat d'achat d'une rente.
- (b) La présente renonciation peut être annulée par le conjoint ou le conjoint de fait, en tout temps avant le paiement en vertu d'un CRI ou d'un FVR ou avant que le titulaire ne signe le contrat d'achat d'une rente en communiquant une telle révocation à l'institution financière.

Par les présentes, je reconnais avoir lu le contenu de la présente formule de renonciation, que je l'ai signée librement et volontairement et que je comprends les conséquences de ma signature.

\_\_\_\_\_  
Signature du déclarant  
(conjoint ou conjoint de fait du participant ou ancien participant)

Déclaration faite devant moi à \_\_\_\_\_

le \_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Signature du commissaire à l'assermentation

Avocat OU  Ma commission se termine le \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Inscrire le nom clairement en lettres moulées)

--- OU ---

--- OR ---

\_\_\_\_\_  
Signature of A Notary Public

in and for the \_\_\_\_\_  
of \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature d'un notaire

Fait le \_\_\_\_\_  
de \_\_\_\_\_

(SEAL)

(SCEAU)

**THIS FORM MUST BE SWORN BEFORE A COMMISSIONER OF OATHS. FORMS SWORN OUTSIDE OF NEW BRUNSWICK MUST BE TAKEN BY A NOTARY PUBLIC.**

**CE FORMULAIRE DOIT ÊTRE SIGNÉ SOUS SERMENT. À L'EXTÉRIEUR DU NOUVEAU-BRUNSWICK, IL DOIT ÊTRE SIGNÉ SOUS SERMENT DEVANT UN NOTAIRE.**

*Form provided by the Superintendent of Pensions*

*Formule établie par le surintendant des pensions.*

FINANCIAL AND  
CONSUMER SERVICES  
COMMISSION



COMMISSION DES SERVICES  
FINANCIERS ET DES SERVICES  
AUX CONSOMMATEURS