

FORM 3.01

**WAIVER BY SPOUSE OR COMMON-LAW PARTNER
(REDUCED LIFE EXPECTANCY) – LIRA, LIF, ANNUITY**
*(General Regulation – Pension Benefits Act, ss.21(2)(d),
23(1)(i) and 25.4(1))*

FORMULE 3.01

**RENONCIATION DU CONJOINT OU
DU CONJOINT DE FAIT (ESPÉRANCE DE VIE RÉDUITE) –
CRI, FRV OU RENTE**
*(Règlement général de la Loi sur les prestations de pension,
alinéas 21(2)d, 23(1)i, et para. 25.4(1))*

TO:

DESTINATAIRE :

(name of administrator)

(nom de l'administrateur)

administrator of _____
(name of pension plan)

administrateur de _____
(nom du régime de pension)

- OR -

- OU -

(name of financial institution)

(nom de l'institution financière)

the financial institution that acts as a trustee for the
locked-in retirement account (LIRA), life income fund (LIF),
or annuity.

l'institution financière qui agit à titre de fiduciaire du
compte de retraite immobilisé (CRI), du fonds de revenu
viager (FRV) ou de la rente.

I, _____
(name of spouse / common law partner)
("the spouse"/"the common-law partner")

Je soussigné(e), _____,
(nom du conjoint ou conjoint de fait)
(« le conjoint » ou « le conjoint de fait »)

mailing address

adresse postale

date of birth

date de naissance

am 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 sociale

who is a member or former member of a pension plan regulated by the *Pension Benefits Act* or the owner of a LIRA or LIF, or 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, d'un FRV ou d'une rente.

**Statement of Spouse or Common-Law Partner
Signing Waiver**

Renonciation du conjoint ou du conjoint de fait

1. I acknowledge that I waive any right I have in the pension fund, LIRA, LIF or annuity, as the case may be, under the *Pension Benefits Act*, its regulations or the pension plan.
2. I understand that as a result of my signing this waiver:
 - a. I waive any right I may have to a survivor pension of at least sixty per cent of my spouse's/common-law partner's benefit should my spouse/common-law partner predecease me;
 - b. the pension, LIRA, LIF or annuity, or a portion of it, is to be withdrawn because my spouse/common-law partner suffers from a significant physical or mental disability that considerably reduces life expectancy; and
 - c. payment will be made to my spouse/common-law partner as a cash lump sum or as a series of payments, and this may result in my receiving no survivor benefits.

1. Je reconnais renoncer à tout droit que j'ai dans un régime de pension, CRI, FRV ou rente, le cas échéant, en vertu de la *Loi sur les prestations de pension*, ses règlements ou du régime de pension.
2. Je comprends qu'en apposant ma signature sur la présente renonciation :
 - a. je renonce à tout droit que je puis avoir à la pension de survivant d'au moins soixante pour cent des prestations de mon conjoint ou de mon conjoint de fait au cas où il me précéderait;
 - b. la pension, CRI, FRV ou rente, ou une partie de celui-ci, doit être retiré parce que mon conjoint ou mon conjoint de fait souffre d'une invalidité physique ou mentale importante qui réduit de façon importante son espérance de vie; et
 - c. le paiement sera versé à mon conjoint ou à mon conjoint de fait sous forme de somme forfaitaire ou par une série de paiements, et que cela peut avoir comme résultat de m'empêcher de recevoir des prestations de survivant.

NOTES:

- (a) This waiver is not valid unless it is signed and delivered to the administrator of the pension plan or the financial institution that acts as trustee for the locked-in retirement account, life income fund or annuity.
- (b) This waiver may be revoked by the spouse or common-law partner communicating such revocation to the administrator at any time prior to payment.

REMARQUES :

- (a) La présente renonciation n'est valide que si elle est signée et déposée auprès de l'administrateur du régime de pension ou de l'institution financière qui agit à titre de fiduciaire pour le compte de retraite immobilisé, le fonds de revenu viager ou la rente.
- (b) La présente renonciation peut être annulée par le conjoint ou le conjoint de fait, en tout temps avant le paiement, en communiquant une telle révocation à l'administrateur.

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.

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

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

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

Declared before me at _____

Déclaration faite devant moi à _____

this ____ day of _____, 20 ____

le ____ jour de _____ 20 ____.

Signature of Commissioner of Oaths

Signature du commissaire à l'assermentation

“ Being a Solicitor OR “ My Commission Expires _____

“ Avocat OU “ Ma commission se termine le _____

(Clearly Print Name)

(Inscrire le nom clairement en lettres moulées)

--- OR ---

--- OU ---

Signature of A Notary Public

Signature du notaire

in and for the _____
of _____

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

