

FORM 3.7

**CONSENT OF SPOUSE OR COMMON-LAW PARTNER
TO WITHDRAW FROM A
LOCKED-IN RETIREMENT ACCOUNT (LIRA)**
(General Regulation – Pension Benefits Act, s.21(15))

FORMULE 3.7

**CONSENTEMENT DU CONJOINT OU
DU CONJOINT DE FAIT AU RETRAIT
D'UN COMPTE DE RETRAITE IMMOBILISÉ (CRI)**
(Règlement général de la Loi sur les prestations de pension,
para. 21(15))

TO THE FINANCIAL INSTITUTION:

À L'INTENTION DE L'INSTITUTION FINANCIÈRE :

I, _____ ,
the " spouse " common-law partner
(choose only that which applies)

Je soussigné(e), _____ ,
" conjoint(e) " conjoint(e) de fait
(cocher uniquement la case pertinente)

of _____ ,
(the owner of the locked-in retirement account (LIRA))

de _____ ,
(le titulaire du compte de retraite immobilisé (CRI))

who is making the withdrawal request in the attached
Form 3.6, consent to the withdrawal as requested on the
attached Form 3.6.

qui fait une demande de retrait à la Formule 3.6 ci-jointe,
consent au retrait tel que demandé à ladite formule.

I understand that as a result of signing this consent any
amount from the locked-in retirement account which may
have been due to me as a survivor is hereby forfeited by
me.

Je comprends qu'en apposant ma signature sur le présent
consentement, que je renonce par les présentes à tout
montant en provenance du fonds de pension ou du compte
de retraite immobilisé, s'il y a lieu, qui aurait pu m'être dû
à titre de survivant.

I acknowledge that I have read this consent and the
attached Form 3.6, and I acknowledge that I sign this
consent freely and voluntarily and that I understand the
consequences of signing it.

Je reconnais que j'ai lu le présent consentement et la
Formule 3.6 ci-jointe, et je reconnais que je signe le
présent consentement librement et volontairement et que
je comprends les conséquences de le signer.

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

Signature du déclarant
(conjoint ou conjoint de fait)

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.

FINANCIAL AND
CONSUMER SERVICES
COMMISSION OF
NEW BRUNSWICK



COMMISSION DES SERVICES
FINANCIERS ET DES SERVICES
AUX CONSOMMATEURS
DU NOUVEAU-BRUNSWICK