

FORM 3.5

WAIVER OF SPOUSE OR COMMON-LAW PARTNER FOR NON-CANADIAN CITIZENS

(General Regulation – Pension Benefits Act, s.21(2)(g.1))

FORMULE 3.5

RENONCIATION DU CONJOINT OU DU CONJOINT DE FAIT POUR LES PERSONNES NON RÉSIDENTES DU CANADA

(Règlement général de la Loi sur les prestations de pension, alinéa 21(2)g.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
(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); or
- life income fund (LIF)

- le compte de retraite immobilise (CRI);
- le fonds de revenu viager (FRV)

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 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.

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.

**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 or LIF, as the case may be, under the *Pension Benefits Act*, its regulations or the pension plan or contract.
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 benefit/common-law partner's benefit should my spouse/common-law partner predecease me;
 - b. the LIRA, LIF or the commuted value of the deferred pension is to be withdrawn because neither my spouse/common-law partner nor myself is a Canadian citizen and we are not resident in Canada; and
 - c. payment will be made to my spouse/common-law partner as a cash lump sum and this may result in my receiving no survivor benefits.

1. Je reconnais renoncer à tout droit que j'ai dans un fonds de pension, CRI ou FRV en vertu de la *Loi sur les prestations de pension*, ses règlements ou du régime de pension ou d'un contrat.
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. le CRI, FRV ou la valeur de rachat de la pension différée doit être retiré parce que ni mon conjoint ni mon conjoint de fait ni moi sommes des citoyens canadiens et nous ne sommes pas des résidents du Canada, et
 - c. le paiement sera versé à mon conjoint ou à mon conjoint de fait sous forme de somme forfaitaire et 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 or the life income fund.
- (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 à l'institution financière qui agit à titre de fiduciaire pour un compte de retraite immobilisé ou un fonds de revenu viager.
- (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

Par les présentes, je reconnais avoir lu le contenu de la

waiver form, sign it freely and voluntarily and understand the consequences of signing it.

présente formule de renonciation, que je l'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.

