

FORM 4
DIRECTION TO ADMINISTRATOR
TO EXERCISE RIGHTS
(Pension Benefits Act, ss.36(1) and 36(1.1))

FORMULE 4
DIRECTIVE À L'ADMINISTRATEUR POUR
L'EXERCICE DES DROITS
(Loi sur les prestations de pension,
para. 36(1) et 36(1.1))

TO: _____ ,
name of administrator

DESTINATAIRE : _____ ,
nom de l'administrateur

administrator of _____
name of pension plan

administrateur de _____
nom du régime de pension

I, _____
name of person exercising right

Je soussigné(e), _____
nom de la personne exerçant un droit

in respect of the portion of the commuted value of my deferred pension or benefit that may be transferred immediately, direct you to (choose only one):

à l'égard de la partie de la valeur de rachat de ma pension différée ou de ma prestation qui peut être transférée immédiatement, vous donne instructions (cocher une seule option) :

..	transfer the commuted value of my deferred pension or benefit from the above mentioned pension plan to _____ name of pension plan of my new em ployer
..	transfer the commuted value of my deferred pension or benefit from the above mentioned pension plan to _____ name of financial institution that sells the locked-in retirement account
..	transfer the commuted value of my deferred pension or benefit from the above mentioned pension plan to _____ name of financial institution that sells the life income fund
..	purchase a life or deferred life annuity from _____ name of financial institution that sells the annuity
..	retain the commuted value of my deferred pension in the above mentioned pension plan

..	de transférer la valeur de rachat de ma pension différée ou de ma prestation du régime de pension ci-dessus à _____ nom du régime de pension de mon nouvel employeur
..	de transférer la valeur de rachat de ma pension différée ou de ma prestation du régime de pension ci-dessus à _____ nom de l'institution financière qui vend le compte de retraite immobilisé
..	de transférer la valeur de rachat de ma pension différée ou de ma prestation du régime de pension ci-dessus à _____ nom de l'institution financière qui vend le fonds de revenu viager
..	d'acheter une rente viagère ou une rente viagère différée de _____ nom de l'institution financière qui vend la rente
..	de retenir la valeur de rachat de ma pension différée dans le régime de pension mentionné ci-

dessus

In respect of any portions of the commuted value of my deferred pension or benefit that is not being transferred immediately, I wish (choose only one):

À l'égard de toutes parties de la valeur de rachat de ma pension différée ou de ma prestation qui ne sont pas transférées immédiatement, je désire (choisir une seule option)

..	the portions to be transferred in accordance with my election stated above
..	to make a further election upon being informed by the administrator at the time when the subsequent transfer may be made

..	que les parties soient transférées conformément à mon choix indiqué ci-dessus
..	faire un nouveau choix lorsque je serai informé par l'administrateur de l'époque où le transfert subséquent peut être effectué

NOTE:

REMARQUE :

This completed form must be delivered to the administrator of the pension plan within ninety days after the person signing it receives notice of the rights that may be exercised.

La présente formule dûment remplie doit être déposée auprès de l'administrateur du régime de pension dans les quatre-vingt-dix jours qui suivent la réception de l'avis, par celui qui la signe, des droits qui peuvent être exercés.

Dated the _____ day of _____, 20 _____

Fait le _____ jour de _____ 20 _____

Signature

Signature

Witness

Témoin

Form provided by the Superintendent of Pensions

Formule établie par le surintendant des pensions.

