

FORM 6**REVOCAION OF JOINT AND
SURVIVOR PENSION WAIVER***(General Regulation - Pension Benefits Act, s.26(2))*TO: _____,
(name of administrator)administrator of _____
(name of pension plan)**- OR -**_____, financial institution
name of financial institutionthat sells or sold the annuity to which a locked-in
retirement account or life income fund is being or has been
converted.Under subsection 41(6) of the *Pension Benefits Act*,**WE, THE UNDERSIGNED**_____
(name of person who is a member, owner or annuitant)**AND**_____
(name of spouse / common law partner)revoke the joint and survivor pension waiver, a copy of
which is attached, that was signed by both of us on the
_____ day of _____, 20 ____ in respect of the
pension referred to in the waiver.**NOTES:**

- a) Attach a copy of the waiver to be revoked.
- b) A joint and survivor pension waiver may not be
revoked once payment of the pension under the
pension plan or annuity has commenced.

FORMULE 6**RÉVOICATION D'UNE RENONCIATION À
LA PENSION COMMUNE ET DE SURVIVANT***(Règlement général de la
Loi sur les prestations de pension, para. 26(2))*DESTINATAIRE : _____ ,
(nom de l'administrateur)administrateur de _____
(nom du régime de pension)**- OU -**_____, institution financière
(nom de l'institution financière)qui vend ou a vendu la rente à laquelle le compte de
retraite immobilisé ou le fonds de revenu viager est en voie
de conversion ou a été converti.En vertu du paragraphe 41(6) de la *Loi sur les prestations
de pension*,**NOUS SOUSSIGNÉS,**_____
(nom du participant, du titulaire ou du rentier)**ET**_____
(nom du conjoint ou conjoint de fait)révoquons la renonciation à la pension commune et de
survivant ci-jointe signée par nous deux à l'égard de la
pension susmentionnée le _____ 20 ____.**REMARQUES :**

- a) Joindre une copie de la renonciation visée par la
révocation.
- b) Une renonciation à une pension commune et de
survivant ne peut être révoquée une fois que le
paiement de la pension ou de la rente a
commencé.

We understand that as a result of our signing this revocation, the pension payable under the pension plan or annuity will revert to and will be a joint and survivor pension and the survivor pension payable will be at least sixty percent of the pension payable.

We acknowledge that we have read the contents of this form, we sign it freely and voluntarily, and we understand the consequences of signing it.

Signature of person who is a member, owner or annuitant

Signature of the spouse / the common law partner

Declared before me at _____

this ____ day of _____, 20 ____

Signature of Commissioner of Oaths

Being a Solicitor OR My Commission Expires _____

(Clearly Print Name)

--- OR ---

Signature of A Notary Public

in and for the _____
of _____

(SEAL)

Nous comprenons que, en conséquence de notre signature de la présente révocation, la pension payable en vertu du régime de pension ou de la rente reviendra et sera une pension commune et de survivant et la pension passant au survivant payable sera d'au moins soixante pour cent de la pension payable.

Nous reconnaissons que nous avons lu le contenu de la présente formule, que nous l'avons signée librement et volontairement et que nous comprenons les conséquences de notre signature.

Signature du participant, du titulaire ou du rentier

Signature du conjoint ou conjoint de fait

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 ---

Signature du notaire

Fait le _____
de _____

(SCEAU)

THIS FORM MUST BE SWORN. 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