ARSF
Autorité ontarienne de réglementation des services financiers

Ontario

Demande de valeur aux fins du droit de la famille
Formulaire de droit de la famille DF–1

(En vertu du paragraphe 67.2(6) de la Loi sur les régimes de retraite)

Ce que vous devez savoir avant de remplir ce formulaire de demande

- Les régimes de retraite sont des biens familiaux. Remplissez ce formulaire pour demander à l'administrateur du régime de calculer la valeur de la prestation de retraite accumulée pendant votre relation conjugale. Cette valeur est appelée « valeur aux fins du droit de la famille » (ou « valeur théorique » en vertu de la Loi sur les régimes de retraite).
- Envisagez de demander un avis juridique pour établir les dates de début et de fin de votre relation conjugale. Ces dates sont pertinentes pour le calcul.
- Ce formulaire peut être rempli par un participant au régime de retraite, un ancien participant ou un participant retraité (**participant au régime**). Il peut également être rempli par le conjoint marié d'un participant au régime. Il ne peut être rempli par le conjoint de fait d'un participant au régime.
- Vous ne pouvez pas utiliser ce formulaire de demande si vous faites l'objet d'une ordonnance judiciare, d'une sentence d'arbitrage familial ou d'un contrat familial (p. ex. un accord de séparation) qui a été conclu avant le 1er janvier 2012, lequel obligeait l'un des conjoints à effectuer un paiement d'égalisation.
- Envoyez le formulaire de demande rempli à l'administrateur du régime. Ne l'envoyez pas à l'**Autorité de réglementation des services financiers de l'Ontario (ARSF)**. L'ARSF ne calcule pas les valeurs aux fins du droit de la famille.
- Consultez le document Régimes de retraite et rupture d'une relation conjugale – Un guide pour les participants et leurs conjoints pour obtenir des renseignements sur le processus d'évaluation et de partage des pensions.

Partie A – Renseignements sur le demandeur

Nom de famille	Prénom	Initiales

Je suis le : ◯ participant au régime ◯ conjoint du participant au régime.

Partie B – Renseignements sur le régime de retraite

Nom du régime de retraite	Numéro d'enregistrement

Nom de l'employeur, du syndicat ou de l'association professionnelle

Administrateur du régime

Remarque : Utilisez la fonction de recherche de plans du site Web de l'ARSF pour obtenir les coordonnées de l'administrateur du régime. Pour obtenir de l'aide, vous pouvez également communiquer avec l'ARSF à l'adresse pensioninquiries@fsrao.ca.

© Imprimeur de la Reine pour l'Ontario

Partie C – Renseignements sur le participant au régime

Nom de famille	Prénom	Initiales

Date de naissance (aaaa/mm/jj)	Numéro d'identification de l'employé/du régime de retraite (le cas échéant)

Coordonnées du participant au régime

Numéro d'unité	Numéro municipal	Rue		
Ville	**Province/État**	**Pays**	**Code postal**	
Numéro de téléphone (principal)	**Numéro de téléphone (autre)**	**Adresse de courriel (si connue)**		

Cochez l'un des énoncés suivants, le cas échéant

◯ Je suis le **conjoint du participant au régime** et je ne suis pas en mesure de remplir la **Partie C**, car je ne connais pas les coordonnées de mon conjoint. Cette information sera fournie à l'administrateur du régime directement par mon conjoint ou le représentant de mon conjoint.

OU

◯ **A :**
Je suis le **participant au régime** et je souhaite envoyer ma copie de la **Déclaration de la valeur aux fins du droit de la famille** à un destinataire qui ne se trouve pas à l'endroit où je reçois habituellement du courrier :

Nom du destinataire :

Numéro d'unité	Numéro municipal	Rue		
Ville	**Province/État**	**Pays**	**Code postal**	
Numéro de téléphone (principal)	**Adresse de courriel (si connue)**			

Remarque : L'administrateur du régime doit vous fournir, ainsi qu'à votre conjoint, la **Déclaration de la valeur aux fins du droit de la famille**, peu importe qui fait la demande. Par conséquent, votre demande ne sera pas considérée comme complète tant que l'administrateur du régime n'aura pas reçu les coordonnées de chacun de vous.

© Imprimeur de la Reine pour l'Ontario

Partie D – Renseignements sur le conjoint du participant au régime

Nom de famille	Prénom	Initiales	Date de naissance (aaaa/mm/jj)

Coordonnées du conjoint du participant au régime

Numéro d'unité	Numéro municipal	Rue		
Ville		Province/État	Pays	Code postal
Numéro de téléphone (principal)		Numéro de téléphone (autre)	Adresse de courriel (si connue)	

Cochez l'un des énoncés suivants, le cas échéant

◯ Je suis le **participant au régime** et je ne suis pas en mesure de remplir la **Partie D**, car je ne connais pas les coordonnées de mon conjoint. Cette information sera fournie à l'administrateur du régime directement par mon conjoint ou le représentant de mon conjoint.

OU

◯ **A :**
Je suis le **conjoint du participant au régime** et je souhaite envoyer ma copie de la **Déclaration de la valeur aux fins du droit de la famille** à un destinataire qui ne se trouve pas à l'endroit où je reçois habituellement du courrier :

Nom du destinataire :

Numéro d'unité	Numéro municipal	Rue		
Ville		Province/État	Pays	Code postal
Numéro de téléphone (principal)		Adresse de courriel (si connue)		

Remarque : L'administrateur du régime doit vous fournir, ainsi qu'à votre conjoint, la **Déclaration de la valeur aux fins du droit de la famille**, peu importe qui fait la demande. Par conséquent, votre demande ne sera pas considérée comme complète tant que l'administrateur du régime n'aura pas reçu les coordonnées de chacun de vous.

© Imprimeur de la Reine pour l'Ontario

Partie E – Date à laquelle a commencé la relation conjugale (mariage ou union de fait)

Choisissez l'**UN** des éléments ci-dessous et indiquez la date.

◯ Date de votre mariage

◯ Date à laquelle vous et votre conjoint avez commencé à vivre ensemble en union de fait (facultative)

◯ Date choisie d'un commun accord entre vous et votre conjoint (cette date ne peut être antérieure à la date à laquelle vous avez commencé à vivre ensemble en union de fait ni postérieure à la date de votre mariage) [facultative]

◯ Date indiquée dans l'ordonnance judiciaire ou la sentence d'arbitrage familial (le cas échéant)

Date (aaaa/mm/jj)

Remarque :

- La date de début d'une relation conjugale pour les **conjoints mariés** est la **date du mariage**. Vous pouvez utiliser une date antérieure si vous viviez avec votre conjoint avant le mariage et que vous êtes tous deux d'accord avec la date de début antérieure.
- L'administrateur du régime pourrait vous demander de remplir un nouveau formulaire de demande si vous modifiez ultérieurement la date de début de votre relation conjugale.

Partie F – Date d'évaluation en droit de la famille (p. ex. date de séparation)

Choisissez l'**UN** des énoncés suivants :

◯ Mon conjoint et moi sommes d'accord sur notre date d'évaluation en droit de la famille. Notre date d'évaluation en droit de la famille est le : Date (aaaa/mm/jj) _____

OU

◯ Mon conjoint et moi ne sommes pas d'accord sur notre date d'évaluation en droit de la famille. Nous avons rempli l'**annexe B** du présent formulaire de demande.

Remarque : L'administrateur du régime pourrait vous demander de remplir un nouveau formulaire de demande si vous modifiez ultérieurement la date d'évaluation en droit de la famille.

© Imprimeur de la Reine pour l'Ontario

Partie G – Documents et droits

Documents requis

Les documents suivants **DOIVENT** accompagner le formulaire de demande : **Sans les documents requis, l'administrateur du régime ne vous fournira pas votre valeur aux fins du droit de la famille**.

Une **copie certifiée conforme** porte une mention indiquant qu'il s'agit d'une copie véridique et complète de l'original. La personne qui signe la mention doit comparer le document original avec la copie, puis confirmer qu'il s'agit bien du même document. Pour connaître les certifications acceptées, communiquez avec l'administrateur du régime.

Preuve de date de naissance

☐ Preuve de la date de naissance du participant au régime (p. ex. copie d'un certificat de naissance, passeport, permis de conduire, etc.)

☐ Preuve de la date de naissance du conjoint du participant au régime (p. ex. copie d'un certificat de naissance, passeport, permis de conduire, etc.)

Preuve de la date de début de votre relation conjugale (mariage ou union de fait). Fournissez l'UN des documents suivants

◯ Copie certifiée conforme de votre certificat de mariage

◯ Copie certifiée conforme d'une ordonnance judiciaire, d'une sentence d'arbitrage familial ou d'un contrat familial

◯ Annexe A – Déclaration commune de la période correspondant à la relation conjugale (du présent formulaire de demande)

Preuve de votre date d'évaluation en droit de la famille (p. ex. la date de séparation). Fournissez l'UN des documents suivants

◯ Copie certifiée conforme d'une ordonnance judiciaire, d'une sentence d'arbitrage familial ou d'un contrat familial

◯ Annexe A – Déclaration commune de la période correspondant à la relation conjugale (du présent formulaire de demande)

◯ Annexe B – Demande de deux valeurs aux fins du droit de la famille (du présent formulaire de demande)

Droits requis (à inclure, le cas échéant)

Montant joint : _____$

Remarque : Si vous ne connaissez pas le montant des droits, communiquez avec l'administrateur du régime. Voici les droits maximaux (excluant la TVH) que l'administrateur du régime pourrait exiger pour ce formulaire de demande :

- 200 $, si le régime de retraite offre une prestation à cotisation déterminée
- 600 $, si le régime de retraite offre une prestation déterminée
- 800 $, si le régime de retraite offre une prestation déterminée distincte et une prestation à cotisation déterminée

Partie H – Directives

Je demande à l'administrateur du régime de calculer la valeur aux fins du droit de la famille. Je confirme que les renseignements contenus dans ce formulaire de demande sont corrects.

Nom du demandeur (en caractères d'imprimerie)	Signature du demandeur	Date (aaaa/mm/jj)

Remarque : Si vous agissez au nom du participant au régime ou de son conjoint en vertu d'une procuration relative aux biens ou d'une ordonnance judiciaire, vous pouvez signer en son nom. Veuillez fournir à l'administrateur du régime une copie de ce document.

© Imprimeur de la Reine pour l'Ontario

Annexe A – Déclaration commune de la période correspondant à la relation conjugale (facultative)

Qui doit remplir l'annexe A?

- Vous et votre conjoint devez tous deux remplir l'**annexe A** afin de fournir une preuve de :
  - la date de début de votre relation conjugale; et/ou
  - votre date d'évaluation en droit de la famille.
- Vous n'avez pas à remplir l'**annexe A** si vous disposez des autres documents de preuve énumérés dans la partie **Partie G** du présent formulaire de demande.
- Si vous et votre conjoint n'avez pas déterminé votre date d'évaluation en droit de la famille et que vous souhaitez proposer deux dates différentes, remplissez l'**annexe B – Demande de deux valeurs aux fins du droit de la famille** du présent formulaire de demande.

Confirmation de la date de début de notre relation conjugale (mariage ou union de fait)

Nous confirmons que la date de début de notre relation conjugale est le (aaaa/mm/jj) :

Confirmation de notre date d'évaluation en droit de la famille (p. ex. date de séparation)

Nous confirmons que notre date d'évaluation en droit de la famille est le (aaaa/mm/jj) :

Déclaré d'un commun accord par :

Participant au régime

Nom du participant au régime (en caractères d'imprimerie)

Signature du participant au régime	Date (aaaa/mm/jj)

Conjoint du participant au régime

Nom du conjoint du participant au régime (en caractères d'imprimerie)

Signature du conjoint du participant au régime	Date (aaaa/mm/jj)

© Imprimeur de la Reine pour l'Ontario

Annexe B – Demande de deux valeurs aux fins du droit de la famille (facultative)

Qui doit remplir l'annexe B?

Vous et votre conjoint devez tous deux remplir l'**annexe B** si vous n'êtes pas d'accord sur votre date d'évaluation en droit de la famille ou ne l'avez pas déterminée (p. ex. la date de séparation) et que vous voulez proposer deux dates différentes et ainsi obtenir deux valeurs aux fins du droit de la famille différentes.

Déclaration commune

En remplissant l'**annexe B**, mon conjoint et moi confirmons et attestons ce qui suit :

- Nous ne sommes pas d'accord sur notre date d'évaluation en droit de la famille ou ne l'avons pas déterminée.
- Aucune date d'évaluation en droit de la famille n'a par ailleurs été déterminée ou déclarée dans une ordonnance judiciaire, une sentence d'arbitrage familial ou un contrat familial.
- Nous demandons à l'administrateur du régime de calculer deux valeurs aux fins du droit de la famille distinctes en utilisant les dates suivantes :

Première date d'évaluation en droit de la famille proposée (aaaa/mm/jj) :

Deuxième date d'évaluation en droit de la famille proposée (aaaa/mm/jj) :

Nous comprenons qu'en remplissant l'**annexe B**, chacun de nous recevra **deux Déclarations de la valeur aux fins du droit de la famille** (une déclaration par date proposée).

Nous comprenons qu'il pourrait nous être demandé de payer deux droits (un pour chaque date proposée).

Nous comprenons que nous devons fournir à l'administrateur du régime l'ordonnance judiciaire, la sentence d'arbitrage familial ou le contrat familial qui établit notre date d'évaluation en droit de la famille réelle. Si notre date d'évaluation en droit de la famille réelle est différente de l'une des deux dates d'évaluation proposées mentionnées ci-dessus, **nous devrons peut-être remplir un nouveau formulaire de demande**.

Participant au régime

Nom du participant au régime (en caractères d'imprimerie)

Signature du participant au régime	Date (aaaa/mm/jj)

Conjoint du participant au régime

Nom du conjoint du participant au régime (en caractères d'imprimerie)

Signature du conjoint du participant au régime	Date (aaaa/mm/djj)

Imprimer Effacer Sauvegarder

© Imprimeur de la Reine pour l'Ontario