ARSF
Autorité ontarienne de réglementation des services financiers

Ontario

Formulaire 1 - Demande d'enregistrement d'un régime de retraite

Formulaire 1 - Approuvé par le Directeur général conformément à la *Loi sur les régimes de retraite*, L.R.O. 1990, c.P.8, telle que modifié (la « Loi »)

Répondez à toutes les questions pertinentes - en dactylographiant ou en caractères d'imprimerie.

Renvoyez l'original du formulaire avec les droits d'enregistrement et conservez une copie pour vos dossiers.

Réservé à l'ARSF

Numéro d'enregistrement : _____

Attribué à : _____

Paiement reçu : _____

Nombre de régime actifs ayant le même promoteur : _____

Vérifié par : _____

1. Quel est le nom officiel du régime de retraite?

Renseignements concernant l'administrateur du régime de retraite

2. Nom de l'administrateur du régime (organisme/société/conseil)

Adresse postale (Rue) App./Bureau

Ville Province/État Code postal Nº de téléphone Poste

Personne-ressource de l'administrateur du régime
(doit être l'employé, le dirigeant ou l'administrateur autorisé de l'administrateur du régime de retraite au sens de l'article 8 de la Loi)

Nom Titre

Adresse postale ☐ Cochez ici si l'adresse postale est aussi celle de l'administrateur du régime.
Rue App./Bureau

Ville Province/État Code postal

Nº de téléphone Poste Nº de télécopieur Courriel

© Imprimeur du Roi pour l'Ontario

Renseignements concernant l'administrateur du régime de retraite (*suite*)

Personne-ressource pour les participants au régime (doit être une personne à laquelle l'administrateur a délégué la responsabilité de répondre aux questions des participants au régime)

☐ Cochez ici si la personne est aussi la personne-ressource de l'administrateur du régime.

Nom | Titre

Adresse postale
Rue | App./Bureau

Ville | Province/État | Code postal

Nº de téléphone | Poste | Nº de télécopieur | Courriel

3. Indiquez si l'administrateur du régime est :

☐ un ou plusieurs employeurs - passez à la question 5

☐ un comité de retraite - passez à la question 4

☐ une compagnie d'assurance - passez à la question 5

☐ un conseil de fiduciaires - passez à la question 4

☐ une personne morale, un conseil, un organisme ou une commission, auquel une loi de la Législature confie l'administration de la caisse de retraite - passez à la question 5

☐ une autre personne ou entité prescrite - passez à la question 5

4. Indiquez le **nombre** de membres du comité de retraite ou du conseil de fiduciaires qui représentent :

le ou les employeurs ou toute autre personne devant verser au nom de l'employeur des cotisations dans le cadre du régime de retraite _____

les participants au régime de retrait _____

Nombre total de représentants _____

Joignez une feuille séparée indiquant le nom, l'adresse postale et le courriel de chaque participant au comité de retraite ou au conseil de fiduciaires.

© Imprimeur du Roi pour l'Ontario

Renseignements concernant l'employeur ou le promoteur du régime

☐ Cochez cette case si les renseignements sont les mêmes que pour l'administrateur du régime. Sinon, veuillez remplir l'information ci-dessous.

5. Nom de l'employeur ou du promoteur du régime (organisme/personne morale)

Personne-ressource | Titre

Adresse postale
Rue | App./Bureau

Ville | Province/État | Code postal

Nº de téléphone | Poste | Nº de télécopieur | Courriel

6. Y a-t-il d'autres employeurs, y compris des filiales ou des sociétés affiliées, dont des employés participent à ce régime de retraite?

☐ Oui

Si « oui », combien? _____ Joignez une feuille séparée indiquant le nom et l'adresse postale de chacun des autres employeurs.

☐ Non

Renseignements concernant le régime de retraite

7. (a) Quelle est la date d'établissement du régime de retraite? (aaaa-mm-jj) _____

7. (b) Quelle est la date de fin d'exercice du régime de retraite? (mm-jj) _____

8. Votre régime de retraite sera-t-il enregistré auprès de l'Agence du revenu du Canada (ARC)?

☐ Oui

Si vous avez déjà demandé cet enregistrement, donnez les renseignements suivants :

Date de la demande d'enregistrement : _____

Numéro attribué par l'ARC : _____

☐ Non

© Imprimeur du Roi pour l'Ontario

Renseignements concernant le régime de retraite (*suite*)

9. (a) Indiquez le genre de prestations fournies par le régime :

☐ Prestations déterminées ☐ Prestations cibles

☐ Cotisations déterminées ☐ Combinaison de prestations déterminées et de cotisations déterminées

☐ Combinaison de prestations cibles et de cotisations déterminées

☐ régime hybride (à PD ou CD, selon la valeur la plus élevée)

☐ régime à CD avec PD pour services passés

Cochez la case la plus appropriée relativement à la composante à prestations déterminées

- ☐ Accumulation autorisée, mais pas aux nouveaux participants
- ☐ Non accessible, aux nouveaux participants, aucune accumulation autorisée
- ☐ Accumulations autorisées et ouvertes aux nouveaux participants

☐ régime à PD avec CD pour services passés

Cochez la case la plus appropriée relativement à la composante à prestations déterminées

- ☐ Accumulation autorisée, mais pas aux nouveaux participants
- ☐ Non accessible, aux nouveaux participants, aucune accumulation autorisée
- ☐ Accumulations autorisées et ouvertes aux nouveaux participants

---

9. (b) Indiquez le type de régime (cochez la case applicable) :

☐ Régime à employeur unique

Est-ce un régime de retraite désigné tel que le définit le Règlement?

- ☐ Oui - passez à la question 12
- ☐ Non - passez à la question 10

☐ Régime interentreprises - passez à la question 11

☐ Régime conjoint à employeur unique - répondez à cette question et passez à la question 10

A-t-on déposé une déclaration attestant que le régime de retraite satisfait aux critères tel qu'exigé à l'article 3.2 du Règlement?

- ☐ Oui
- ☐ Non

☐ Régime conjoint interentreprises - répondez à cette question et passez à la question 11

A-t-on déposé une déclaration attestant que le régime de retraite satisfait aux critères tel qu'exigé à l'article 3.2 du Règlement?

- ☐ Oui
- ☐ Non

☐ Régime de retraite individuel, au sens défini dans le Règlement - répondez à cette question et passez à la question 12

Un Formulaire 1.2 signé et rempli est-il joint?

- ☐ Oui
- ☐ Non

© Imprimeur du Roi pour l'Ontario

Renseignements concernant le régime de retraite (*suite*)

10. Régime à employeur unique ou régime conjoint à employeur unique

Une convention collective crée-t-elle le régime de retraite ou en justifie-t-elle l'existence?

☐ Oui
☐ Non

Si « oui », joignez au présent formulaire une copie de la ou des conventions collectives. Indiquez également le nom du ou des syndicats et leurs coordonnées. Joignez une feuille séparée s'il y a plus d'un syndicat.

Nom du syndicat

Personne-ressource | Titre

Adresse postale
Rue | App./Bureau

Ville | Province/État | Code postal

Nº de téléphone | Poste | Nº de télécopieur | Courriel

11. Régimes interentreprises ou régimes à coûts négociés, régime interentreprises conjoint

Le régime de retraite est-il un régime interentreprises établi conformément à une convention collective ou à un contrat de fiducie, ou un régime offrant des prestations déterminées ou des prestations cibles où l'obligation de l'employeur de cotiser au régime de retraite est limitée à un montant (ou à un taux) fixe, précisé par une convention collective? (Voir le paragraphe 6(1) du Règlement 909, R.R.O. 1990, dans sa version modifiée [le « Règlement »])

☐ Oui
☐ Non

Si « oui », joignez une copie de la ou des conventions collectives au présent formulaire. Indiquez également le nom du ou des syndicats et leurs coordonnées. Joignez une feuille séparée s'il y a plus d'un syndicat.

Renseignements concernant l'arrangement ou la convention de gestion financière

12. (a) Indiquez l'arrangement ou la convention de gestion financière :

- ☐ contrat auprès d'une compagnie d'assurance entièrement assuré ou garanti;
- ☐ contrat auprès d'une compagnie d'assurance non entièrement assuré ou garanti
- ☐ contrat de fiducie conclu avec :
  - ☐ des particuliers fiduciaires
  - ☐ une société de fiducie
- ☐ société de caisse de retraite
- ☐ gouvernement, ou organisme, conseil ou commission constitué en vertu d'une loi pour l'administration d'une caisse de retraite
- ☐ autre (précisez)

12. (b) Donnez le nom et l'adresse du dépositaire de la caisse, c.-à-d. de la société de fiducie, de la compagnie d'assurance ou de tout autre gardien des valeurs qui détient l'actif de la caisse. Joignez une feuille séparée s'il y a plus d'un dépositaire.

Nom du dépositaire de la caisse (société de fiducie, compagnie d'assurance, gardien des valeurs ou autre organisme)

Nom de la caisse ou numéro de la police

Personne-ressource | Titre

Adresse postale
Rue | App./Bureau

Ville | Province/État | Code postal

Nº de téléphone | Poste | Nº de télécopieur | Courriel

12. (c) Confirmez qu'un énoncé des politiques et des procédures de placement (satisfaisant les exigences du règlement fédéral sur les placements, telles que définies à l'article 66 et au paragraphe 78 (1) du Règlement) a été établi pour le régime :

- ☐ Oui
- ☐ Non Si « non », veuillez expliquer :

© Imprimeur du Roi pour l'Ontario

Autres régimes de retraite dont l'employeur ou le promoteur du régime est le promoteur

13. Des participants couverts par ce nouveau régime de retraite ont-ils dans le passé participé à un autre régime de retraite de l'entreprise, y compris une de ses filiales ou sociétés affiliées, ou à un régime de retraite interentreprises ou conjoint auquel cotise l'employeur?

☐ Oui

☐ Non

Si « oui », veuillez fournir le ou les numéros d'enregistrement, le nom du ou des régimes de retraite antérieurs et l'autorité législative dont relevait l'enregistrement de ce ou ces régimes antérieurs, et décrivez la situation actuelle du ou des régimes :

Renseignements concernant les pensions et les régimes de retraite

Les renseignements demandés aux questions 14 à 28 doivent être fournis aux fins de la compilation de données statistiques relatives aux pensions et aux régimes de retraite, conformément à l'article 97 de la Loi.

14. Type d'organisation de l'employeur principal ou des employeurs principaux (cochez la case la plus appropriée) :

☐ une entreprise à propriétaire unique ou une société en nom collectif (non constituée en personne morale)

☐ une personne morale (pouvant être une coopérative, mais pas une société de la Couronne)

☐ une association sans but lucratif enregistrée

☐ une administration, une société ou un organisme municipal

☐ un gouvernement, une société ou un organisme provincial

☐ un gouvernement, une société ou un organisme fédéral

☐ un syndicat ou une association professionnelle

☐ Autre (précisez)

15. Quelle est l'activité principale du ou des principaux employeurs ou du promoteur du régime?

Consultez le site Web de Statistique Canada (www.statcan.gc.ca) pour vous renseigner sur les types et classifications d'entreprises et de secteurs industriels - c.-à-d. le Système de classification des industries de l'Amérique du Nord (SCIAN).

Indiquez le code SCIAN : _____

16. La participation au régime de retraite est-il obligatoire ou volontaire? (cochez la case la plus appropriée)

☐ obligatoire

☐ volontaire

17. Admissibilité au régime de retraite

Indiquez le ou les nombres d'employés qui sont admissibles au régime de retraite (cochez plus d'une case au besoin, sauf si la case « tous les employés » est cochée) :

_____ tous les employés

_____ les employés salariés

_____ les employés rémunérés à l'heure

_____ les membres d'un syndicat

_____ les cadres, y compris les « personnes rattachées » au sens donné à cette expression dans la *Loi de l'impôt sur le revenu*, L.R.C. (1985), ch. 1 (5e suppl.), telle que modifiée;

_____ autres (précisez)

© Imprimeur du Roi pour l'Ontario

Renseignements concernant les pensions et les régimes de retraite (*suite*)

18. Concernant les régimes offrant des prestations déterminées ou prestations cibles , indiquez par catégorie le nombre d'employés qui sont admissibles au régime de retraite :

	Tous les employés	Employés salariés	Employés rémunérés à l'heure	Membres d'un syndicat	Cadres*	Autres (précisez)
Catégorie 1						
Catégorie 2						
Catégorie 3						
Catégorie 4						

*Comprend les « personnes rattachées » au sens donné à cette expression dans la *Loi de l'impôt sur le revenu*, L.R.C. (1985), ch. 1 (5e suppl.), telle que modifiée;

19. Le type de prestations est-il le même pour chaque catégorie?

☐ Oui

☐ Non Dans ce cas, veuillez indiquer le genre de prestations offert pour chaque catégorie.

	Prestations déterminées	Prestations cibles	Cotisations déterminées	Combinaison de prestations déterminées et de cotisations déterminées	Combinaison de prestations cibles et de cotisations déterminées	Hybrides (prestations déterminées ou cotisations déterminées, selon la valeur la plus élevée)
Catégorie 1	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Catégorie 2	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Catégorie 3	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Catégorie 4	☐	☐	☐	☐	☐	☐

	Cotisations déterminées pour services actuels avec prestations déterminées pour services passés	Prestations déterminées pour services actuels avec cotisations déterminées pour services passés
Catégorie 1	☐	☐
Catégorie 2	☐	☐
Catégorie 3	☐	☐
Catégorie 4	☐	☐

20. (a) Les dispositions à prestations déterminées ou à prestations cibles du régime sont-elles ouvertes aux nouveaux participants?

Catégorie 1 ☐ Oui ☐ Non

Catégorie 2 ☐ Oui ☐ Non

Catégorie 3 ☐ Oui ☐ Non

Catégorie 4 ☐ Oui ☐ Non

20. (b) L’accumulation de prestations dans le cadre des dispositions à prestations déterminées du régime est-elle autorisée?

Catégorie 1 ☐ Oui ☐ Non

Catégorie 2 ☐ Oui ☐ Non

Catégorie 3 ☐ Oui ☐ Non

Catégorie 4 ☐ Oui ☐ Non

Renseignements concernant les pensions et les régimes de retraite (*suite*)

21. Âge normal de la retraite

Indiquez l'âge normal de la retraite selon le texte du régime : _____

22. Coordination avec le Régime de pensions du Canada (« RPC ») ou le Régime de rentes du Québec (« RRQ »)

Indiquez si le taux de cotisation ou le taux des prestations du régime de retraite est coordonné avec les cotisations ou les prestations du RPC/RRQ :

☐ taux de cotisation coordonné avec le RPC/RRQ

☐ formule de calcul de la prestation coordonnée avec le RPC/RRQ

☐ les deux sont coordonnés avec le RPC/RRQ

☐ aucun des deux n'est coordonné avec le RPC/RRQ

23. Cotisations des employés

Indiquez le montant ou le taux de cotisation de l'employé destinée au coût normal (cochez plus d'une case au besoin) :

☐ aucune cotisation d'employé n'est requise

☐ _____% des gains, s'il n'y a pas de coordination avec le RPC/RRQ

☐ _____% des gains jusqu'au maximum des gains annuels ouvrant droit à pension (MGAP)

☐ _____% des gains au-dessus du MGAP

☐ _____$ par heure travaillée

☐ autre (précisez)

24. Cotisations de l'employeur

Indiquer le montant ou le taux de cotisation de l'employeur destinée au coût normal (cochez plus d'une case au besoin) :

☐ l'employeur paye le solde du coût

☐ _____% des gains, s'il n'y a pas de coordination avec le RPC/RRQ

☐ _____% des gains jusqu'au maximum des gains annuels ouvrant droit à pension (« MGAP »)

☐ _____% des gains au-dessus du MGAP

☐ _____$ par heure travaillée

☐ autre (précisez)

Pour les régimes de retraite qui offrent des prestations déterminées ou des prestations cibles, répondez aux questions 25 à 28

25. Calcul de la prestation

Le calcul des prestations de retraite est fondé sur (cochez plus d'une case au besoin) :

- ☐ les gains moyens de fin de carrière _____ dernières années
- ☐ les gains maximaux moyens pour les _____ meilleures années (des _____ dernières années, le cas échéant)
- ☐ les gains moyens de carrière
- ☐ une prestation forfaitaire

26. Formule de calcul de la prestation - pour les prestations normales de retraite uniquement (n'incluez pas les prestations facultatives ni les prestations de remplacement qui demandent des conditions particulières)

Indiquez le montant ou le taux utilisé dans la formule de calcul de la prestation (cochez plus d'une case au besoin) :

- ☐ _____% des gains, s'il n'y a pas de coordination avec le RPC/RRQ
- ☐ _____% des gains jusqu'au maximum des gains annuels ouvrant droit à pension (« MGAP »)
- ☐ _____% des gains au-dessus du MGAP
- ☐ _____$ par mois pour chaque année de service
- ☐ _____$ par mois pour chaque période de _____heures de travail
- ☐ autre (précisez) _____

27. Le document du régime de retraite prévoit-il des augmentations automatiques (contractuelles) des pensions en cours de versement ou des pensions différées (p. ex. l'indexation selon l'indice des prix à la consommation)?

- ☐ Oui Indiquez la formule d'indexation _____
- ☐ Non

28. Le document du régime de retraite fournit-il des prestations accessoires?

- ☐ Oui
- ☐ Non

Dans l'affirmative, indiquez le type de prestation(s) accessoire(s) prévue(s) par le régime (cochez plus d'une case au besoin) :

- ☐ Prestations d'invalidité
- ☐ Prestations de décès en plus de celles qui sont prévues à l'article 48 de la LRR
- ☐ Prestations de raccordement
- ☐ Prestations supplémentaires, autres que des prestations de raccordement, payables pendant une période de temps limitée
- ☐ Options et prestations de retraite anticipée en plus de celles qui sont prévues à l'article 41 de la LRR
- ☐ Options et prestations de retraite ajournée en plus de celles qui sont visées au paragraphe 35 (4) de la LRR
- ☐ Prestations de survivant supérieures à celles exigées par le paragraphe 44 (3) de la LRR
- ☐ Autres (précisez) _____

Nombre de participants

29. Inscrivez ci-dessous le nombre de participants actifs (par sexe), d'anciens participants, de participants retraités et d'autres bénéficiaires, ainsi que le lieu de leur emploi par autorité législative à la date d'établissement du régime.

	Participants actifs (hommes)	Participants actifs (femmes)	Anciens participants	Participants retraités	Autres bénéficiaires
Alberta					
Colombie-Britannique					
Manitoba					
Nouveau-Brunswick					
Terre-Neuve-et-Labrador					
Nouvelle-Écosse					
Ontario					
Île-du-Prince-Édouard					
Québec					
Saskatchewan					
Fédéral (LNPP)					
Territoires-du-Nord-Ouest					
Nunavut					
Yukon					
Hors du Canada					
Total					

Un ancien participant est une personne qui a mis fin à son emploi ou à son affiliation au régime de retraite, qui a droit à une pension différée ou à tout autre paiement par prélèvement sur la caisse de retraite et qui n'est pas un participant retraité. Un participant retraité est une personne qui a mis fin à son emploi ou à son affiliation au régime de retraite et qui reçoit ou qui a le droit de commencer à recevoir une pension de la caisse de retraite du fait qu'il a atteint la date normale de retraite prévue par le régime de retraite, ou qui a choisi de recevoir une pension de retraite anticipée ou de faire commencer le paiement d'une pension sur la caisse de retraite, que la réception du premier paiement soit différée ou non. Par « bénéficiaires », on entend les conjoints ou autres personnes ayant droit à des prestations en vertu du régime.

© Imprimeur du Roi pour l'Ontario

Droit d'enregistrement

Un droit d'enregistrement de 250 $ s'applique à l'enregistrement d'un régime de retraite auprès de la l'Autorité ontarienne de réglementation des services financiers. Un chèque établi à l'ordre de **l'Autorité ontarienne de réglementation des services financiers** doit être joint au présent formulaire.

Envoyez le Formulaire 1 dûment rempli, les documents exigés à l'appui et le droit d'enregistrement à l'adresse suivante :

l'Autorité ontarienne de réglementation des services financiers
Direction des régimes de retraite
25, avenue Sheppard Ouest, Bureau 100, Toronto (Ontario) M2N 6S6

Liste des exigences à respecter

Cochez les éléments applicables ci-dessous pour vous assurer que tous les documents exigés et le droit d'enregistrement sont déposés avec le présent formulaire.

Copies certifiées conformes des documents qui créent le régime de retraite et en justifient l'existence (alinéa 9 (2) b) de la LRR) :

- ☐ texte du régime
- ☐ rapport d'évaluation initial
- ☐ convention collective, si le régime a été établi conformément à une convention collective de travail
- ☐ politique de capitalisation et de prestations, politique de gouvernance et politique de communication (pour les régimes à prestations cibles)

Copies certifiées conformes des documents qui créent la caisse de retraite et en justifient l'existence, le cas échéant (alinéa 9 (2) c) de la LRR) :

- ☐ contrat(s) de fiducie
- ☐ convention(s) de dépôt
- ☐ contrat(s) de dépôt auprès d'une compagnie d'assurance
- ☐ contrat(s) de rente collective
- ☐ autre(s) contrat(s) auprès d'une compagnie d'assurance
- ☐ autres types de conventions de gestion financière

Copies certifiées conformes des documents conformément aux alinéas 9 (2) d), 9 (2) e) et 9 (2) f) de la LRR :

- ☐ accord réciproque de transfert qui se rapporte au régime de retraite, le cas échéant
- ☐ brochure à l'intention des employés ou explications et autres renseignements fournis aux participants et aux personnes admissibles à l'affiliation au régime de retraite, tel que stipulé au paragraphe 25 (1) de la LRR (renseignements fournis par l'administrateur)
- ☐ tout autre document prescrit

Autres exigences - cochez les éléments ci_dessous pour vous assurer que tous les documents et renseignements applicables sont déposés avec le présent formulaire

- ☐ le nom et l'adresse de chaque membre d'un comité de retraite, d'un conseil de fiduciaires ou d'une personne morale, d'un conseil, d'un organisme ou d'une commission responsable de l'administration du **régime de retraite**
- ☐ le nom et l'adresse de chaque particulier fiduciaire ou de chaque membre du conseil, de l'organisme, de la commission ou de la personne morale qui est responsable de l'administration d'une **caisse de retraite**, si cette personne n'est pas nommée dans la copie certifiée conforme de la convention de gestion financière
- ☐ les autres régimes de retraite déjà établis par l'employeur
- ☐ le nom et l'adresse de chaque employeur participant à ce régime de retraite, conformément à la question 6
- ☐ le numéro d'enregistrement et le nom de chaque régime de retraite antérieur du ou des employeurs, conformément à la question 13

Droit d'enregistrement

- ☐ chèque de 250 $ payable à l'ordre de **l'Autorité ontarienne de réglementation des services financiers**

© Imprimeur du Roi pour l'Ontario

Attestation et signature de l'administrateur

Attestation relative au régime de retraite : (nom officiel du régime de retraite)

Indiquez le nom complet du régime de retraite et le numéro d'enregistrement auprès de l'Agence du revenu du Canada (le cas échéant)

Je suis le représentant autorisé de l'administrateur du régime de retraite indiqué à la question 2.

J'atteste que :

a) sont jointes à la présente demande d'enregistrement du régime de retraite des copies certifiées conformes de :

i) tous les documents nécessaires pour créer le régime de retraite et sa caisse de retraite, et pour justifier leur existence,

ii) tous les autres documents qui doivent être déposés en vertu de la Loi et du Règlement avec la présente demande d'enregistrement du régime de retraite;

b) les renseignements dans la présente demande et les documents joints sont véridiques et exacts, et la présente demande est complète;

c) le régime de retraite est conforme aux exigences de la Loi et du Règlement;

d) les lois sur les régimes de retraite des autorités législatives canadiennes suivantes, autres que l'Ontario, s'appliquent à un ou plusieurs participants, anciens participants, participants retraités ou autres bénéficiaires du régime de retraite;

☐ Cochez cette case s'il n'existe aucune autorité législative canadienne pertinente

Cochez les noms de toutes les autorités législatives canadiennes pertinentes

		En vertu de la LNPP :
☐ Alberta	☐ Terre-Neuve-et-Labrador	☐ Fédéral
☐ Colombie-Britannique	☐ Nouvelle-Écosse	☐ Territoires-du-Nord-Ouest
☐ Manitoba	☐ Québec	☐ Yukon
☐ Nouveau-Brunswick	☐ Saskatchewan	☐ Nunavut

e) dans le cas où les lois sur les régimes de retraite d'une ou de plusieurs autorités législatives canadiennes, autres que l'Ontario, s'appliquent à un ou plusieurs participants, anciens participants, participants retraités ou autres bénéficiaires du régime de retraite :

i) je suis au courant des dispositions législatives sur les régimes de retraite de ces autres autorités législatives ou j'ai obtenu des conseils pertinents de professionnels à ce sujet,

ii) à ma connaissance, selon les informations et les avis qui m'ont été fournis, y compris ceux mentionnés dans cette attestation, le régime de retraite est conforme aux dispositions législatives sur les régimes de retraite de ces autres autorités législatives;

f) j'ai passé en revue cette demande.

Nom du représentant autorisé de l'administrateur (en caractères d'imprimerie) **- à savoir la personne nommée à la question 2**

Signature du représentant autorisé de l'administrateur

Date (aaaa-mm-jj)

Le fait de créer ou d'utiliser sciemment un faux document dans l'intention de le présenter comme étant un document authentique est une infraction criminelle au titre du *Code criminel*, L.R.C. 1985, c. C-46, tel que modifié.

© Imprimeur du Roi pour l'Ontario