



# Régime de pension agréé collectif (RPAC) Demande de valeur aux fins du droit de la famille

## Formulaire ON-A de l'Ontario relatif aux RPAC

Approuvé par le surintendant des services financiers en vertu de la  
*Loi de 2015 sur les régimes de pension agréés collectifs (Ontario)*

### IMPORTANT

- La présente demande doit être remplie par le participant ou son conjoint pour que soit établie la valeur du compte du participant dans le RPAC. Si vous êtes ou étiez dans une union de fait, seul le participant au régime peut remplir cette demande.
- Envoyez votre demande dûment remplie à l'administrateur du RPAC. **N'envoyez pas cette demande à la Commission des services financiers de l'Ontario (CSFO) ou au Bureau du surintendant des institutions financières.**
- Veuillez lire le Guide de l'utilisateur de la CSFO relatif aux RPAC avant de remplir la demande.
- Il est possible que vous vouliez demander un avis juridique avant de remplir la demande.
- Vous devez remplir la demande, fournir tous les documents exigés et payer les droits applicables (le cas échéant) afin d'obtenir de l'administrateur du RPAC la valeur aux fins du droit de la famille.

### Partie A Renseignements sur le demandeur

Nom de famille

Prénom et initiales

Je suis :

le participant

le conjoint du participant

### Partie B Renseignements sur le RPAC

Nom du régime de pension agréé collectif

Numéro d'enregistrement

Nom de l'employeur

Administrateur du RPAC

Adresse postale de l'administrateur du RPAC (numéro et nom de la rue)

N° de bureau/étage

Ville

Province

Code postal

**Réservé à  
l'administrateur  
du RPAC**

**Partie C**  
**Renseignements sur le participant**

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

Adresse postale (numéro et nom de la rue) N° d'appart./étage

Ville Province Code postal

N° de téléphone (principal) N° de téléphone (autre) N° de télécopieur

Numéro d'identification du participant au RPAC (s'il est connu)

Adresse courriel (si elle est connue)

- Je ne connais pas les coordonnées du participant. Ces renseignements seront fournis par le participant ou son représentant. (Remarque : La **Déclaration de la valeur aux fins du droit de la famille – Formulaire ON-C de l'Ontario relatif aux RPAC** doit vous être remise à vous et à votre conjoint en même temps. Votre demande ne sera réputée complète que lorsque l'administrateur du RPAC aura vos coordonnées et celles de votre conjoint.)

**Partie D**  
**Renseignements sur le conjoint du participant**

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

Adresse postale (numéro et nom de la rue) N° d'appart./étage

Ville Province Code postal

N° de téléphone (principal) N° de téléphone (autre) N° de télécopieur

Adresse courriel (si elle est connue)

- Je ne connais pas les coordonnées de mon conjoint. Ces renseignements seront fournis par mon conjoint ou son représentant. (Remarque : La **Déclaration de la valeur aux fins du droit de la famille – Formulaire ON-C de l'Ontario relatif aux RPAC** doit vous être remise à vous et à votre conjoint en même temps. Votre demande ne sera réputée complète que lorsque l'administrateur du RPAC aura vos coordonnées et celles de votre conjoint.)

**Réservé à  
l'administrateur  
du RPAC**

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

Cochez **UN SEUL** des choix ci-dessous et indiquez la date.

- Date du mariage
- Date à laquelle votre conjoint et vous-même avez commencé à vivre ensemble dans le cadre d'une union de fait
- Date retenue d'un commun accord par votre conjoint et vous-même (cette date ne peut être antérieure à la date à laquelle vous avez commencé à vivre ensemble dans le cadre d'une union de fait ni être ultérieure à la date de votre mariage)
- Date spécifiée dans une ordonnance judiciaire, une sentence d'arbitrage familial ou un contrat familial

Date (aaaa/mm/jj) \_\_\_\_\_

**REMARQUE** : Une preuve de la date à laquelle a commencé votre relation conjugale DOIT être jointe.

---

**Partie F**  
**Date d'évaluation en droit de la famille (Date de séparation)**

Si votre conjoint et vous-même **ne parvenez pas à vous mettre d'accord** sur votre date de séparation, remplissez l'annexe de la présente demande (au lieu de cette partie F).

Si votre conjoint et vous-même **êtes d'accord** sur votre date de séparation, cochez **UN SEUL** des choix ci-dessous et indiquez la date.

- Date à laquelle votre conjoint et vous-même vous êtes séparés, lorsqu'il n'existe aucune perspective raisonnable que vous reviviez ensemble
- Date à laquelle le divorce a été accordé
- Date indiquée dans une ordonnance judiciaire, une sentence d'arbitrage familial ou un contrat familial
- Autre (précisez) : \_\_\_\_\_

Date (aaaa/mm/jj) \_\_\_\_\_

**REMARQUE** : Une preuve de la date de votre séparation DOIT être jointe.

---

## Partie G Documents et droits exigibles

### Documents exigés

Les documents suivants **DOIVENT** être joints au présent formulaire, à moins que l'administrateur du RPAC ne les ait déjà en sa possession. **L'administrateur du RPAC ne vous communiquera pas votre valeur aux fins du droit de la famille s'il ne dispose pas des documents exigés.** Veuillez confirmer que vous avez joint chacun des documents en cochant la case correspondant à chaque énoncé :

Preuve de la date à laquelle a commencé votre relation conjugale (par mariage ou union de fait). Veuillez fournir **un** des documents suivants :

- Copie certifiée conforme du certificat de mariage
- Déclaration commune de la période correspondant à la relation conjugale – Formulaire ON-B de l'Ontario relatif aux RPAC**
- Copie certifiée conforme d'une sentence d'arbitrage familial, d'une ordonnance judiciaire ou d'un contrat familial

Preuve de la date de séparation. Veuillez fournir **un** des documents suivants :

- Déclaration commune de la période correspondant à la relation conjugale – Formulaire ON-B de l'Ontario relatif aux RPAC**
- Annexe** de la présente demande
- Copie certifiée conforme d'une sentence d'arbitrage familial, d'une ordonnance judiciaire ou d'un contrat familial

**Droits exigibles** (cochez la case applicable à votre situation)

L'administrateur du RPAC n'est pas tenu de calculer votre valeur aux fins du droit de la famille si vous n'avez pas payé les droits applicables (le cas échéant).

- L'administrateur du RPAC ne demande pas le paiement de droits.
- Droits joints, conformément aux instructions de l'administrateur du RPAC. Montant : \_\_\_\_\_

## Partie H Déclaration

Je déclare que, à ma connaissance, les renseignements que j'ai fournis dans la présente sont exacts.

Je comprends qu'une **Déclaration de la valeur aux fins du droit de la famille – Formulaire ON-C de l'Ontario relatif aux RPAC** doit être remise à mon conjoint (c.-à-d. à la personne désignée à la **partie C** ou à la **partie D** ci-avant) et à moi-même par l'administrateur du RPAC dans les 60 jours suivant la réception d'une demande dûment remplie et accompagnée de tous les documents exigés ainsi que des droits applicables, le cas échéant.

\_\_\_\_\_  
Nom du demandeur (en lettres moulées)

\_\_\_\_\_  
Signature du demandeur

\_\_\_\_\_  
Date (aaaa/mm/jj)

Réservé à  
l'administrateur  
du RPAC

## Annexe – Demande de deux valeurs aux fins du droit de la famille

### Qui devrait remplir la présente annexe?

Votre conjoint et vous-même devriez remplir la présente annexe si **vous ne vous êtes pas mis d'accord** sur la date de votre séparation (la date d'évaluation en droit de la famille) ou **n'avez pas déterminé** cette date et si vous souhaitez proposer deux dates différentes afin d'obtenir deux valeurs différentes aux fins du droit de la famille.

Si votre conjoint et vous-même **êtes d'accord** sur la date de votre séparation, **ne remplissez pas cette annexe**. Remplissez plutôt la **partie F** du présent formulaire.

### Déclaration commune :

En remplissant cette **annexe**, mon conjoint et moi-même confirmons et attestons les points suivants :

- Nous ne sommes pas d'accord sur la date de notre séparation ou n'avons pas déterminé cette date (la date d'évaluation en droit de la famille).
- Aucune date d'évaluation en droit de la famille n'a été par ailleurs déterminée ou déclarée dans une ordonnance judiciaire, une sentence d'arbitrage familial ou un contrat familial.
- Nous comprenons que la date de séparation est nécessaire pour calculer la valeur aux fins du droit de la famille.
- Nous proposons les dates suivantes pour le calcul de deux valeurs différentes aux fins du droit de la famille.

Première date de séparation proposée : (aaaa/mm/jj) \_\_\_\_\_

Deuxième date de séparation proposée : (aaaa/mm/jj) \_\_\_\_\_

Nous comprenons que, du fait que nous présentons la présente **annexe** remplie, chacun de nous recevra deux **Déclarations de la valeur aux fins du droit de la famille – Formulaires ON-C de la CSFO relatif aux RPAC**, à savoir une déclaration pour chacune des deux dates proposées ci-dessus.

Nous comprenons que nous pourrions être tenus de payer les droits correspondant à deux demandes (une pour chaque date proposée).

Nous comprenons que l'administrateur du RPAC doit recevoir l'ordonnance judiciaire, la sentence d'arbitrage familial ou le contrat familial qui détermine notre date de séparation (la date d'évaluation en droit de la famille) véritable, ainsi qu'une **Demande de transfert de la valeur aux fins du droit de la famille (Formulaire ON-D de la CSFO relatif aux RPAC)** avant qu'il puisse verser au conjoint du participant sa part de la valeur aux fins du droit de la famille.

---

### Participant

\_\_\_\_\_  
Nom du participant (en lettres moulées)                      Signature du participant                      Date (aaaa/mm/jj)

\_\_\_\_\_  
Nom du témoin (en lettres moulées)                      Signature du témoin                      Date (aaaa/mm/jj)

Réservé à  
l'administrateur  
du RPAC

**Coordonnées du témoin**

Adresse postale (numéro et nom de la rue)

N° d'appart./étage

Ville

Province

Code postal

N° de téléphone

**Conjoint du participant**

Nom du conjoint (en lettres moulées)

Signature du conjoint du participant

Date (aaaa/mm/jj)

Nom du témoin (en lettres moulées)

Signature du témoin

Date (aaaa/mm/jj)

**Coordonnées du témoin**

Adresse postale (numéro et nom de la rue)

N° d'appart./étage

Ville

Province

Code postal

N° de téléphone