ARSF
Autorité ontarienne de réglementation des services financiers

Ontario

Renonciation du conjoint à la prestation de décès liée à un compte de prestations variables Formulaire VB 4

(En vertu du paragraphe 39.1.1(14) de la *Loi sur les régimes de retraite*)

Approuvé conformément à la *Loi sur les régimes de retraite*
(L.R.O. 1990, chap. P.8)

Ce que vous devez savoir avant de remplir le présent formulaire

Remplissez et signez la présente renonciation si :

- vous êtes le conjoint du participant retraité nommé dans la partie B du présent formulaire;
- votre conjoint possède un compte de prestations variables au titre du régime de retraite nommé dans la partie C du présent formulaire;
- vous souhaitez renoncer à votre droit de recevoir une prestation de décès du compte de prestations variables de votre conjoint pour que la prestation de décès soit versée à quelqu'un d'autre.

Si vous remplissez la présente renonciation, vous ne recevrez pas de prestation de décès du compte de prestations variables de votre conjoint s'il décède avant vous.

Si vous ne remplissez pas la présente renonciation, vous aurez le droit de recevoir une prestation de décès du compte de prestations variables de votre conjoint s'il décède et si vous n'étiez pas séparés à ce moment-là. La prestation de décès correspondrait au solde du compte de prestations variables de votre conjoint.

Si vous souhaitez renoncer à votre droit de recevoir une prestation de décès du compte de prestations variables de votre conjoint, remplissez, signez et datez la présente renonciation, **en présence d'un témoin adulte qui n'est pas votre conjoint,** et demandez à votre témoin de signer le présent formulaire.

Une fois que vous avez rempli et signé la présente renonciation, envoyez-la à l'administrateur du régime.

Vous pouvez annuler la présente renonciation en tout temps avant le décès de votre conjoint en envoyant un avis d'annulation écrit et signé à l'administrateur du régime.

Avant de remplir le présent formulaire, vous voudrez peut-être obtenir des conseils juridiques et financiers indépendants concernant vos droits et l'effet de la présente renonciation.

Partie A – Renseignements sur le conjoint du participant retraité

Nom du conjoint

Nom de famille	Prénom	Second(s) prénom(s)

Adresse postale

Numéro d'unité	Numéro municipal	Rue	
Ville	Province/État	Code postal	Pays
Numéro de téléphone	Adresse de courriel		

Partie B – Renseignements sur le participant retraité

Nom du participant retraité

Nom de famille	Prénom	Second(s) prénom(s)

Adresse postale

Numéro d'unité	Numéro municipal	Rue	
Ville	Province/État	Code postal	Pays
Numéro de téléphone	Adresse de courriel		

Partie C – Renseignements sur le régime de retraite

Nom du régime de retraite	Numéro du régime de retraite

Administrateur du régime

Renonciation

Je suis le conjoint, au sens de la *Loi sur les régimes de retraite*, du participant retraité nommé dans la partie B du présent formulaire. Mon conjoint, le participant retraité, a établi un compte de prestations variables et a donc droit à une prestation de retraite au titre du régime de retraite nommé dans la partie C du présent formulaire (le « régime de retraite »).

Je comprends que l'article 39.1.1 de la *Loi sur les régimes de retraite* prévoit que j'ai droit à une prestation de décès si le participant retraité décède et si je ne vis pas séparé de corps de lui à ce moment-là. La prestation de décès correspondrait au solde du compte de prestations variables du participant retraité.

Je comprends que si je signe la présente renonciation, je ne recevrai pas, au moment du décès du participant retraité, toute prestation de décès prévue par l'article 39.1.1 de la *Loi sur les régimes de retraite* à l'égard du compte de prestations variables du participant retraité. Cette prestation sera plutôt versée à l'une ou l'autre des personnes suivantes :

(a) un bénéficiaire désigné par le participant retraité;

(b) le représentant personnel du participant retraité en vue de sa distribution dans le cadre de sa succession.

Par la présente, je renonce à mon droit de recevoir toute prestation de décès prévue par l'article 39.1.1 de la *Loi sur les régimes de retraite* à l'égard du compte de prestations variables du participant retraité en signant la présente renonciation en présence d'un témoin.

Je comprends que je peux annuler la présente renonciation en tout temps avant le décès du participant retraité en envoyant un avis d'annulation écrit et signé à l'administrateur du régime.

La présente renonciation n'entre en vigueur que si elle est datée, signée et transmise à l'administrateur du régime de retraite.

Signature du conjoint du participant retraité	Signature du témoin	Date de signature (aaaa-mm-jj)

Coordonnées du témoin de la signature du conjoint

Nom de famille	Prénom	Second(s) prénom(s)

Adresse

Numéro de l'unité	Numéro municipal	Rue	
Ville	Province/État	Code postal	Pays

Imprimer **Effacer** **Sauvegarder**