

D Demande de paiement d'une prestation à la suite du décès d'un participant

Ce formulaire doit être transmis par le demandeur avec les documents requis à l'adresse suivante :

RRTAP

C.P. 2220 | Succ. Don Mills | Toronto (Ontario) M3C 0M7

Écrire en caractères d'imprimerie, à l'encre noire ou bleu foncé

A Renseignements sur le participant décédé			
Nom de famille du participant		Prénom du participant	
Numéro d'assurance sociale	Date de naissance jour mois année	Date du décès jour mois année	Sexe <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Adresse à la date du décès (numéro, rue, appartement, case postale, route rurale)			
Ville		Province	Code postal

B Identification du demandeur		
Nom de famille du demandeur		Prénom du demandeur
Sexe <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Date de naissance du demandeur jour mois année	Langue de correspondance <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais
Adresse (numéro, rue, appartement, case postale, route rurale)		
Ville		Province
Code postal		
Numéro de téléphone ind. rég.	Courrier électronique (optionnel)	

Indiquez à quel titre vous demandez le paiement de la prestation payable à la suite du décès du participant identifié dans la section A ?

- En mon nom personnel
- Je suis le conjoint du participant
 - Je suis le bénéficiaire désigné par le participant au titre de la prestation payable en cas de décès
- Lien avec le participant : _____
- Au nom des héritiers légaux du participant*
- Je suis le liquidateur de la succession du participant (liquidateur dans le testament ou, à défaut de testament, personne nommée par les héritiers)
 - Je suis un professionnel mandaté pour régler la succession
 - Autre, précisez : _____

* Dans de tels cas, le paiement de la prestation de décès sera effectué au moyen d'un chèque émis à l'ordre de « ABC liquidateur de la succession de ... ».

À votre connaissance, êtes-vous la seule personne susceptible de demander la prestation payable à la suite du décès du participant?

- Oui
- Non, expliquez : _____

Est-ce que le participant décédé recevait des paiements de rente du régime au moment du décès?

- Oui Non

C Renseignements concernant l'état civil du participant au moment du décès

À la date du décès indiquée dans la section A :

1. Le participant était-il marié? (une personne qui est **légalement** séparée de corps ou qui n'a pas obtenu de jugement de divorce avant la date du décès demeure mariée à cette fin) Oui (répondez à la question 1.1)1.1 Le participant était-il **légalement** séparé de corps? Oui (veuillez joindre une copie du jugement et passez à la section E) Non (identifiez le conjoint du participant à la section D) Non (passez à la question 2)**2. Le participant était-il lié à une autre personne par une union civile?** Oui (identifiez ce conjoint à la section D) Non (passez à la question 3)**3. Le participant avait-il un conjoint de fait avec lequel il vivait maritalement depuis au moins 3 ans, ou depuis au moins 1 an si lui et son conjoint étaient parents d'un même enfant?** Oui (identifiez ce conjoint à la section D) Non (passez à la section E)**D Identification du conjoint à la date du décès (le cas échéant)**

Nom de famille du conjoint

Prénom du conjoint

Numéro d'assurance sociale

Date de naissance

jour

mois

année

Sexe

 F M**Est-ce que ce conjoint a renoncé à la prestation payable en cas de décès ?** Oui Non Je ne sais pas**E Autres documents requis**

- Une preuve de la date de naissance du participant décédé.*
- Une preuve de la date de naissance du conjoint identifié à la section D (le cas échéant).*
- Les chèques de rente non encaissés, s'il en est, dans le cas où le participant décédé recevait des paiements de rente du régime au moment du décès.
- Une copie de l'acte de décès ou du certificat de décès.
- Si la prestation est payable aux héritiers légaux (selon la section B de ce formulaire), fournir également les documents suivants :
 - une copie certifiée du dernier testament du participant ou du jugement en vérification de testament;
 - en l'absence de testament, une copie certifiée de la déclaration d'hérédité notariée et de tout acte de nomination d'un liquidateur de succession par les héritiers;
 - un certificat final de recherche du *Registre des dispositions testamentaires et des mandats du Québec* indiquant le dernier testament ou l'absence de testament.
- Une copie du jugement de séparation de corps (le cas échéant).
- Si une modification est intervenue depuis la dernière déclaration d'état civil du participant, des documents supplémentaires pourront être requis.

* À cette fin, nous acceptons une photocopie du **permis de conduire**, de la **carte d'assurance maladie**, du **passport** ou du **certificat de naissance délivré par le Directeur de l'état civil**.

F Déclaration du demandeur

J'atteste l'exactitude des renseignements indiqués ci-dessus et je demande à Aon Hewitt de déterminer la prestation de décès payable et d'effectuer le paiement de cette prestation. Je reconnais qu'une fausse déclaration ou une déclaration erronée peut causer un préjudice important à la caisse de retraite et que cela pourrait entraîner des poursuites judiciaires contre moi.

Date

Signature du demandeur