



**Commission des services financiers de l'Ontario**

## Formulaire 4 - Renonciation à une prestation de décès antérieure à la retraite

Approuvé conformément à la *Loi sur les régimes de retraite de l'Ontario (L.R.O. 1990, c. P.8, telle que modifiée)*

**Envoyez le présent formulaire à l'administrateur du régime  
 Il ne doit pas être envoyé à la Commission des services financiers de l'Ontario**

Nom du conjoint du participant ou de l'ancien participant Je soussigné \_\_\_\_\_  
 suis ou étais le conjoint, au sens de la *Loi sur les régimes de retraite*, de

Nom du participant ou de l'ancien participant \_\_\_\_\_  
 qui a ou avais droit à une prestation de retraite dans le cadre de

Nom du régime de retraite \_\_\_\_\_  
 (ci-dessous appelé le « régime de retraite ».)

Je comprends que l'article 48 de la *Loi sur les régimes de retraite* prévoit que si mon conjoint décède :

- a) avant que le premier versement de sa pension différée ou de sa pension soit exigible,
- b) soit, lorsqu'il garde son emploi après la date normale de retraite, avant le commencement du paiement des prestations de retraite,

j'ai le droit de recevoir une prestation de décès antérieure à la retraite, sous forme de somme globale ou de rente immédiate ou différée provenant du régime de retraite à la date de décès de mon conjoint, si je ne vis pas séparé de corps de mon conjoint à ce moment.

En signant cette renonciation, je comprends que je vais renoncer à mon droit de recevoir une prestation de décès antérieure à la retraite.

**Je comprends qu'en signant cette renonciation, je ne recevrai aucune prestation de décès antérieure à la retraite prévu par l'article 48 de la *Loi sur les régimes de retraite*.**

Auquel cas le paiement de cette prestation sera fait non pas à moi, mais :

- a) soit à un bénéficiaire désigné par mon conjoint;
- b) soit au représentant successoral de mon conjoint à des fins de distribution comme partie de sa succession.

En présence d'un témoin, je signe cette renonciation pour renoncer à mon droit de recevoir une prestation de décès antérieure à la retraite prévu par l'article 48 de la *Loi sur les régimes de retraite*.

Je comprends que je peux annuler la présente renonciation en tout temps avant la date de décès de mon conjoint.

Jour, Mois, Année Fait le \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
 Signature du témoin

\_\_\_\_\_  
 Signature du conjoint du participant ou de l'ancien participant

\_\_\_\_\_  
 Nom et Adresse du témoin (en caractères d'imprimerie)

**REMARQUE** : Avant de remplir le présent formulaire, vous devez envisager d'obtenir des conseils juridiques indépendants concernant vos droits et l'effet de la renonciation.

**REMARQUE** : La présente renonciation n'est valide que si elle est remise à l'administrateur du régime de retraite conformément au paragraphe 48(14) de la *Loi sur les régimes de retraite*.