

FORM 4.2

CONSENT BY SPOUSE OR COMMON-LAW PARTNER TO TRANSFER FROM A PENSION PLAN TO AN RRIF

(General Regulation - Pension Benefits Act, s.25.01(3))

TO THE PENSION PLAN ADMINISTRATOR:

I, _____, the *spouse/*common-law partner of _____, whose pension benefits are to be partially transferred to an RRIF, consent to the proposed transfer as requested on the attached Form 4.1.

I understand that as a result of signing this consent that the amount from the pension that may have been due to me as a survivor is hereby reduced and the amount of the reduction is forfeited by me.

I acknowledge that I have read this consent and the attached Form 4.1, and I acknowledge that I sign this consent freely and voluntarily and that I understand the consequences of signing it.

Declared before me _____ at _____ this _____ day of _____, 20____

Signature of Declarant

* A Notary Public in _____ or A Commissioner of Oaths* Being a Solicitor/*My Commission Expires _____

(Seal)

***DELETE INAPPLICABLE PORTIONS. MUST BE TAKEN BY A NOTARY PUBLIC IF DECLARED OUTSIDE NEW BRUNSWICK.**

2003-87; 2011-60

FORMULE 4.2

CONSETEMENT DU CONJOINT OU DU CONJOINT DE FAIT AU TRANSFERT D'UN RÉGIME DE PENSION À UN FERR

(Règlement général - Loi sur les prestations de pension, art.25.01(3))

À L'ADMINISTRATEUR DU RÉGIME DE PENSION :

Je soussigné(e), _____, *conjoint *ou conjoint de fait de _____, lesquelles prestations de pension sont en voie d'être partiellement transférées à un FERR, consens au transfert proposé tel que demandé à la Formule 4.1 ci-jointe.

Je comprends qu'en apposant ma signature sur le présent consentement, le montant en provenance de la pension qui aurait pu m'être dû à titre de survivant est par les présentes réduit et que je renonce au montant de la réduction.

Je reconnais que j'ai lu le présent consentement et la Formule 4.1 ci-jointe, et je reconnais que je signe le présent consentement librement et volontairement et que je comprends les conséquences de le signer.

Déclaré(e) devant moi _____ à _____ le _____ 20____

signature du déclarant

* Notaire dans et pour _____ ou Commissaire aux serments* en ma qualité de _____ d'avocat/*Ma commission expire le _____

(Sceau)

***RAYEZ LES MENTIONS INUTILES. DOIT ÊTRE FAITE DEVANT UN NOTAIRE, SI LA DÉCLARATION EST FAITE À L'EXTÉRIEUR DU NOUVEAU-BRUNSWICK.**

2003-87; 2011-60