

FORM 4.1**REQUEST TO TRANSFER FROM A
PENSION PLAN TO AN RRIF***(General Regulation - Pension Benefits Act, s.25.01(3))*

Name of Pension Plan: _____

New Brunswick Registration Number of Pension Plan:
_____ **NB**Number of Article or Section in Pension Plan Text Permit-
ting Transfer: _____

Name of Member: _____

Social Insurance Number of Member: _____

Amount of Pension before Transfer: \$ _____

Commuted Value: \$ _____

Amount of Request to Transfer to an
RRIF (not to exceed 25% of Commuted
Value): \$ _____

Amount of Pension after Transfer: \$ _____

I, _____, an employee or official
of the Administrator of the above pension plan, certify that
the above information is in accordance with records of the
pension plan and the amount requested to be transferred to an
RRIF expressed verbally by the member. Also, I have ex-
plained to the member that the transfer will reduce future
benefits for the member and the member's survivors.

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

Signature of Declarant

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

(Seal)

I, _____, being the member described
in the request, certify that

(a) I have not commenced to receive my pension under
the above pension plan and I understand that no additional

FORMULE 4.1**DEMANDE DE TRANSFERT D'UN RÉGIME DE
PENSION À UN FERR***(Règlement général - Loi sur les prestations de pension,
art.25.01(3))*

Nom du régime de pension : _____

Numéro d'enregistrement du Nouveau-Brunswick pour le
régime de pension : _____ **NB**Nombre d'article ou de partie dans le texte du régime de pen-
sion permettant le transfert : _____

Nom du participant : _____

Numéro d'assurance sociale du participant : _____

Montant de la pension avant le transfert : _____ \$

Valeur de rachat : _____ \$

Montant que l'on demande de transférer
dans un FERR (ne pas dépasser 25 % de
la valeur de rachat) : _____ \$

Montant de la pension après le transfert : _____ \$

Je soussigné(e), _____, employé
ou agent de l'administrateur du régime de pension men-
tionné ci-dessus, certifie que les renseignements ci-dessus
sont conformes aux dossiers du régime de pension et au
montant que le participant a demandé verbalement d'être
transféré à un FERR. De plus, j'ai expliqué au participant
que le transfert va réduire les prestations à venir pour le par-
ticipant et pour les survivants du participant.

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

signature du déclarant

* Notaire dans et pour _____ ou _____
la _____ Commissaire aux ser-
de _____ ments* en ma qualité
d'avocat/*Ma commis-
sion expire le _____

(Sceau)

Je soussigné(e), _____, étant le parti-
cipant décrit dans la demande, certifie que

a) je n'ai pas commencé à recevoir ma pension en vertu
du régime de pension mentionné ci-dessus et je com-

transfers from the pension plan to an RRIF will be permitted,

(b) this transfer is made freely and voluntarily by me and not because of any coercion or because of any judgment that anyone may have against me,

(c) I consent to any information on this form being used by any department or agency of the Province to determine my eligibility for a program for senior citizens,

(d) I (do/do not)* have a spouse as defined in the *Pension Benefits Act* who may or will have a right to the assets in the pension plan, and

(e) all the above information is true and complete to the best of my knowledge.

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.

NOTE:

(a) This form is to be retained by the administrator of the pension plan.

(b) If the member of the pension plan has a spouse, a completed Form 4.2 must be attached to this form.

2003-87

prends qu'il est interdit de faire d'autres transferts du régime de pension à un FERR,

b) je fais le présent transfert librement et volontairement, sans coercition ou en raison d'un jugement rendu contre moi,

c) je consens à ce que les renseignements donnés à la présente formule puissent être utilisés par les ministères ou agences de la province afin de déterminer mon admissibilité à un programme pour personnes âgées,

d) (j'ai / je n'ai pas)* de conjoint tel que défini dans la *Loi sur les prestations de pension* qui peut avoir ou aura un droit sur les éléments d'actif dans le régime de pension, et

e) les renseignements ci-dessus sont vrais et complets au mieux de ma connaissance.

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.

REMARQUE :

a) La présente formule doit être conservée par l'administrateur du régime de pension.

b) Lorsque le participant du régime de pension a un conjoint, la Formule 4.2 doit être remplie et jointe à la présente formule.

2003-87