

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

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

Signature of Declarant

signature du déclarant

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

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

(Seal)

(Sceau)

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

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

NOTE:

REMARQUE :

(a) This waiver is not valid unless it is signed and delivered
to the administrator of the pension plan or the financial insti-
tution that acts as trustee for the locked-in retirement account
or the life income fund within one year preceding payment.

a) La présente renonciation n'est valide que si elle est si-
gnée et délivrée à l'administrateur du régime de pension ou
à l'institution financière qui agit à titre de fiduciaire pour un
compte de retraite immobilisé ou un fonds de revenu viager
dans l'année précédant le paiement.

(b) This waiver may be revoked by the spouse communi-
cating such revocation to the administrator at any time prior
to payment.

b) La présente renonciation peut être annulée par le con-
joint, en tout temps avant le paiement, en communiquant une
telle révocation à l'administrateur.

2003-87

2003-87