Cliquez pour effacer les données.

Retraite Québec

Demande d'état de participation

(Régime de retraite du secteur public)

008
(2016-01)

Partie A – Renseignements sur l'identité de la personne qui participe ou qui a participé au régime de retraite

1. Renseignements sur la personne qui participe ou qui a participé au régime

Nom de famille | Prénom | Numéro d'identification* 17

Nom à la naissance (s'il est différent) | Numéro d'assurance sociale

Date de naissance (Année Mois Jour) | Sexe ☐ Féminin ☐ Masculin

* Vous trouverez votre numéro d'identification dans votre relevé de participation concernant votre régime de retraite du secteur public.

Afin de préserver la confidentialité de vos renseignements personnels, nous ne pouvons vous envoyer votre état de participation par télécopieur.

2. Adresse de domicile

Numéro | Rue, avenue, boulevard | Appartement | Case postale | Succursale

Ville, village, municipalité | Province ou État | Pays | Code postal

3. Autres moyens de communication

Ind. rég. Téléphone au domicile | Ind. rég. Téléphone au travail | Poste

Ind. rég. Téléphone cellulaire | Langue de correspondance ☐ Français ☐ Anglais

4. Régime de retraite

Nom du régime de retraite :

Partie B – Signature de la personne qui participe ou qui a participé au régime

J'atteste que les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts et complets.

Signature de la personne qui participe ou qui a participé au régime | Date (Année Mois Jour)

Remplissez la partie C si vous désirez qu'une copie de votre état de participation soit transmise à la personne qui vous représente.

La personne autorisée ne peut être un organisme ou une entreprise, car seule une personne a le pouvoir d'en représenter une autre.

Partie C – Renseignements sur l'identité de la personne autorisée à recevoir le document

1. Renseignements sur la personne qui vous représente

Nom de famille | Prénom

Sexe

☐ Féminin ☐ Masculin

Titre

2. Type d'entreprise

☐ Assureur ☐ Conseiller financier ☐ Employeur ☐ Syndicat ☐ Autre :

Direction | Organisme

3. Adresse

Numéro | Rue, avenue, boulevard | Appartement | Case postale | Succursale

Ville, village, municipalité | Province ou État | Pays | Code postal

4. Autres moyens de communication

Ind. rég. | Téléphone au domicile (s'il y a lieu) | Ind. rég. | Téléphone au travail | Poste

Partie D – Autorisation de la personne qui participe ou qui a participé au régime

J'autorise Retraite Québec à transmettre une copie de mon état de participation et, s'il y a lieu, de ma lettre explicative à la personne identifiée dans la partie C.

Signature de la personne qui participe ou qui a participé au régime

Date (Année Mois Jour)

Votre demande d'état de participation vous sera retournée si vous ne l'avez pas signée.

Accès aux documents des organismes publics et protection des renseignements personnels

Les renseignements personnels recueillis dans ce formulaire et, le cas échéant, les documents qui doivent y être annexés sont nécessaires à l'étude de votre demande. Seuls les membres autorisés de notre personnel y ont accès lorsque ceux-ci sont nécessaires à l'exercice de leurs fonctions.

À l'exception des sections facultatives, le fait de ne pas fournir l'information demandée peut entraîner des délais de traitement ou le rejet de votre demande.

La Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels vous permet de consulter et de faire rectifier vos renseignements personnels.

English version available upon request

Veuillez retourner ce formulaire à l'adresse suivante :

Retraite Québec
475, rue Saint-Amable
Québec (Québec) G1R 5X3

POUR NOUS JOINDRE

418 643-4881 (région de Québec)
1 800 463-5533 (sans frais)

Personnes malentendantes
418 644-8947 (région de Québec)
1 855 317-4076 (sans frais)

Abonnez-vous à notre liste de diffusion électronique

L'abonnement à notre liste de diffusion électronique vous permet d'obtenir de l'information sur les nouveautés concernant les différents régimes de retraite du secteur public. Le formulaire d'inscription est accessible dans notre site Web.