



Demande d'approbation pour le transfert de valeurs de rachat ou la constitution de rentes

Approuvé en vertu de la Loi sur les régimes de retraite

Utiliser le présent formulaire pour demander en vertu du paragraphe 19(4) ou 19(5) du Règlement 909 l'approbation par le surintendant du transfert de valeurs de rachat en vertu de l'article 42 ou de la constitution de rentes en vertu de l'article 43 de la *Loi sur les régimes de retraite*.

Partie A – Renseignements sur le régime de retraite

Numéro d'enregistrement
Nom du régime de retraite
Employeur ou répondant du régime

Partie B – Renseignements actuariels

(1) Date d'évaluation du dernier rapport d'évaluation actuarielle déposé :	_____
(2) Dans le cas où une demande antérieure a été déposée en vertu du paragraphe 19(4) ou 19(5) après la date d'évaluation ci-dessus, la date de détermination indiquée dans la dernière certification actuarielle déposée :	_____
(3) Ratio de transfert indiqué dans le dernier rapport d'évaluation ou, le cas échéant, la dernière certification actuarielle déposée:	_____
Certification actuarielle	
(4) Date de détermination :	_____
(5) valeur marchande de l'actif :	_____
(6) solde créditeur de l'exercice antérieur :	_____
(7) passif de solvabilité :	_____
(8) passif rattaché aux prestations (à l'exclusion des prestations de retraite et des prestations accessoires payables aux termes de contrats de rente admissibles) qui ont été exclues du calcul du passif de solvabilité :	_____
(9) ratio de transfert actualisé (le ratio de transfert déterminé le plus récemment) :	_____
(10) Si la valeur à la ligne (3) est inférieure à 1,0, indiquer (en pourcentage) la diminution de (3) à (9) :	_____
Les passifs des lignes (7) et (8) sont calculés selon l'une des méthodes suivantes :	
<input type="checkbox"/> une évaluation de solvabilité du régime à la date de détermination;	
<input type="checkbox"/> une prévision raisonnable du passif de solvabilité du régime de la dernière date d'évaluation à la date de détermination.	
J'atteste que l'information fournie dans la présente certification actuarielle a été établie conformément à la pratique actuarielle reconnue.	Date (jour/mois/année)

Signature de l'actuaire	Nom de l'actuaire (en lettres moulées)
Nom de la société	N° de téléphone ()

Partie C – Approbation demandée au surintendant

LRR (cocher une seule case)

- Article 42 – approbation de transférer des valeurs de rachat, OU
- Article 43 – approbation de constituer des rentes, OU
- Article 42 et 43 – approbation de transférer des valeurs de rachat et de constituer des rentes

Règlement - (cocher une seule case)

- Article 19(4) du Règlement – le dernier ratio de transfert était égal ou supérieur à 1,0 et a depuis diminué et atteint une valeur inférieure à 0,9, OU
- Article 19(5) du Règlement - le dernier ratio de transfert était inférieur à 1,0, mais a depuis diminué de 10 p. 100 ou plus par rapport à ce ratio

Partie D – Proposition de paiement de valeurs de rachat

(cocher une seule case)

- Articles 19(2), 19(7), 19(7.1) et 19(7.2) du Règlement – transférer une partie de la valeur de rachat en fonction du ratio de transfert déterminé le plus récemment, avec transfert du solde et des intérêts dans les cinq années suivant le transfert initial; OU
- Article 19(6)a) du Règlement – transférer l'intégralité de la valeur de rachat après le versement à la caisse de retraite d'un montant égal au déficit de transfert calculé selon le ratio de transfert déterminé le plus récemment; OU
- Article 19(6)b) du Règlement – transférer la valeur totale de rachat si le total de tous les déficits de transfert rattachés aux transferts, calculé en fonction du ratio de transfert applicable déterminé le plus récemment depuis la date d'évaluation du rapport d'évaluation déposé le plus récemment ne dépasse pas 5 p. 100 de la valeur marchande de l'actif du régime à la date de détermination; OU
- Autre – joindre une description détaillée de la proposition de l'administrateur.

Partie E – Proposition de constitution de rentes

- Joindre une description détaillée de la proposition de l'administrateur.

Partie F – Déclaration de l'administrateur du régime de retraite

J'atteste que :

- je suis l'administrateur désigné en bonne et due forme de ce régime de retraite, ou
- je suis l'agent désigné en bonne et due forme de l'administrateur de ce régime de retraite

et les renseignements fournis dans la présente demande d'approbation (et dans les documents à l'appui, le cas échéant) sont à ma connaissance complets, corrects et exacts.

Date (jour/mois/année)

Signature

Nom (en lettres moulées)

Titre et nom de la société

N° de téléphone

()