

RAPPORT DE LIQUIDATION DES RÉGIMES DE RETRAITE À COTISATION DÉTERMINÉE

Note: les articles auxquels il est fait référence sont ceux de la *Loi sur les régimes de retraite*, L.R.O. 1990 (la "Loi"), sauf indication contraire.

Renseignements sur le régime

1. Numéro d'enregistrement: _____

2. Nom du régime de retraite: _____

3. Employeur/promoteur du régime: _____

4. Fiduciaire(s) de la caisse de retraite: _____

5. Agent: _____ N/D

6. Régime contributif Régime non contributif

Information sur la liquidation

7. Type de liquidation: Totale Partielle _____
Nommer le groupe de liquidation partielle (le cas échéant)

8. Date de prise d'effet: ____/____/____
aaaa /mm /jj

9. La date de prise d'effet de la liquidation est conforme à l'art.68(5): Oui Non

10. Fin de la dernière période pour laquelle des cotisations ont été déduites: ____/____/____
aaaa /mm /jj

11. Toutes les cotisations des employés et des employeurs étaient versées au fonds à la date de prise d'effet de la liquidation: Oui Non

12. Date du dernier avis donné aux participants: ____/____/____
aaaa /mm /jj

13. Le contenu de l'avis et sa distribution sont conformes aux art. 68(2), 68(3) et 68(4) (y inclus l'article 28 du Règlement 909): Oui Non

14. Date à laquelle le rapport a été envoyé à l'agent négociateur: N/D ____/____/____
aaaa /mm /jj

15. Renseignements financiers: Tout le régime

Actif (valeur marchande) _____ Passif _____ Excédent _____

16. Renseignements financiers: Portion liquidée

Actif (valeur marchande) _____ Passif _____ Excédent _____

[Veuillez donner une explication sur ce qui va advenir de l'excédent comment l'excédent s'est produit et sur la méthode d'attribution, le cas échéant]

17. Exigences légales - Les exigences suivantes ont été appliquées:

Acquisition intégrale Droits de transfert Prestations immobilisées

Exigences de dépôt (liquidation totale uniquement)

18. Toutes les déclarations annuelles en instance ont été déposées: Oui Non

19. Tous les états financiers en instance ont été déposés Oui Non

Explications (inclure le numéro de référence de la section):

Attestation de conformité

J'atteste

- a) correspondre à la description de l'article 15 du règlement 909 fait sous la lois,
- b) avoir pris connaissance, ou avoir consulté un professionnel qui m'a informé sur les exigences de la loi et les règlements sur les retraites de l'Ontario et sur celles des autres juridictions qui s'appliquent à un ou plusieurs participants, à d'anciens participants ou autres bénéficiaires du régime de retraite (la "loi sur la retraite"),
- c) avoir lu ce rapport,
- d) que l'information contenue dans ce rapport de liquidation est véridique et exacte et que ce rapport est complet,
- e) que les prestations et les options ont été désignées conformément aux modalités du régime et répondent aux exigences minimales de la loi sur la retraite, et
- f) au mieux de ma connaissance directe et de ce que je tiens pour véridique sur la foi de renseignements et conseils qui m'ont été donnés, y compris ceux dont il est fait mention ci-après, que ce rapport est conforme aux exigences de la loi sur la retraite, exception faite des indications ci-après.

DATÉ ce _____ jour de _____, _____.
(jour) (mois) (année)

Signature

Nom

Nom et adresse de l'organisme

()
Numéro de téléphone poste

Le fait de créer ou d'utiliser sciemment un faux document dans l'intention de le présenter comme étant un document authentique est une infraction criminelle au titre du *Code criminel*, L.R. 1985, ch. C-46, tel qu'il est modifié.

Pour usage administratif uniquement