



# Formulaire 5.3 – Directive, consentement et renonciation par un bénéficiaire de Nortel en Ontario

Approuvé conformément à la Loi sur les régimes de retraite de l'Ontario,  
L.R.O. 1990, c. P.8 (LRR)

Ce formulaire est exigé par le paragraphe 102(2) de la LRR  
et le Règlement 10/13 de l'Ontario

## Important

**Vous avez reçu le présent formulaire Directive, consentement et renonciation parce que vous recevez des prestations de retraite d'un régime de retraite établi par Nortel Networks Limited pour un emploi occupé en Ontario.**

**Veillez remplir et signer le présent formulaire** si vous voulez que l'Administrateur transfère la valeur actualisée de votre régime de retraite de Nortel dans un fonds de revenu viager (FRV).

**Ne remplissez pas le présent formulaire** si vous voulez que l'Administrateur vous achète une rente viagère (ou une rente réversible, le cas échéant).

**Vous devez retourner le présent formulaire à l'Administrateur au plus tard 90 jours après avoir reçu de ce dernier le relevé des prestations ou le relevé provisoire des prestations énonçant vos droits et les options qui vous sont offertes.**

Nous vous conseillons d'obtenir des **conseils juridiques, financiers et fiscaux** sur vos droits individuels et sur les conséquences de remplir, signer et soumettre le présent formulaire avant que vous ne remplissiez et signiez le présent formulaire.

Vous devez **ouvrir un fonds de revenu viager** qui satisfait aux exigences du Règlement de l'Ontario 10/13 auprès de l'institution financière de votre choix avant de remplir le présent formulaire. Pour de plus amples renseignements, voir les instructions.

Il est important de lire tous les renseignements fournis ci-dessous avant de remplir, de signer et de soumettre le présent formulaire. Veuillez taper ou écrire à l'encre en caractères d'imprimerie. Veuillez conserver une copie du formulaire rempli et de tout autre document de soutien pour vos dossiers.

Vous devez signer le présent formulaire en présence d'un **témoin**. Votre témoin doit aussi inscrire son nom, son prénom et son adresse et signer le document à l'endroit indiqué. Le témoin ne peut être un conjoint, un ancien conjoint ou un parent. Le témoin doit être âgé d'au moins 18 ans et doit vous voir signer le présent formulaire.

Si vous avez **un conjoint ou un ancien conjoint**, vous pourriez avoir besoin de son consentement pour que l'Administrateur puisse transférer la valeur actualisée de votre régime de retraite de Nortel à un FRV. Pour de plus amples renseignements, voir les instructions.

**Partie 1**  
**Renseignements sur vous**

1. Cochez la case en regard du régime de retraite de Nortel qui s'applique à vous :

- Nortel Networks Negotiated Pension Plan, numéro d'enregistrement 0587766.
- Nortel Networks Limited Managerial and Non-Negotiated Pension Plan, numéro d'enregistrement 0342048.

2. Mon nom et mon adresse :

Nom Prénom Deuxième prénom

Adresse postale (numéro et nom de la rue) N° d'appartement

Ville Province/État Code postal/Zip Pays

Adresse principale (lieu de résidence principal que vous occupez habituellement)

- La même que l'adresse postale

Numéro et nom de la rue N° d'appartement

Ville Province/État Code postal/Zip Pays

Numéro de téléphone

3. Cochez la case en regard de l'énoncé qui vous décrit le mieux. Veuillez lire les Instructions pour de plus amples renseignements sur ces énoncés.

Cochez une seule case :

- Je suis un participant retraité d'un régime de retraite de Nortel.

*Passez à la question 4.*

- Je suis le conjoint survivant d'un participant retraité décédé d'un régime de retraite de Nortel et je reçois une pension de conjoint survivant d'un régime de retraite de Nortel.

*Remplissez les parties 2 et 3 du formulaire.*

- Je suis le conjoint ou ancien conjoint admissible d'un participant retraité d'un régime de retraite de Nortel et j'ai droit au paiement d'une prestation de retraite d'un régime de retraite de Nortel conformément à une ordonnance judiciaire, à une sentence d'arbitrage familial ou à un contrat familial.

*Remplissez les parties 2 et 3 du formulaire. Le participant retraité doit remplir la partie 6 du formulaire si la pension du conjoint ou de l'ancien conjoint admissible est payable seulement du vivant du participant retraité.*

4. Si vous êtes un participant retraité d'un régime de retraite de Nortel, cochez la case en regard de l'énoncé qui vous décrit le mieux. Veuillez lire les Instructions pour de plus amples renseignements sur ces énoncés.

Cochez une seule case :

- Je n'ai pas de bénéficiaire survivant. Je n'ai pas de conjoint ou ancien conjoint admissible qui a droit au paiement d'une prestation de retraite de mon vivant d'un régime de retraite de Nortel conformément à une ordonnance judiciaire, à une sentence d'arbitrage familial ou à un contrat familial.

*Remplissez les parties 2 et 3 du formulaire.*

- J'ai un bénéficiaire survivant. Je n'ai pas de conjoint ou ancien conjoint admissible qui a droit au paiement d'une prestation de retraite de mon vivant, d'un régime de retraite de Nortel, conformément à une ordonnance judiciaire, à une sentence d'arbitrage familial ou à un contrat familial.

*Remplissez les parties 2 et 3 du formulaire.*

*Votre bénéficiaire survivant doit remplir la partie 4 du formulaire.*

- Je n'ai pas de bénéficiaire survivant. Je n'ai pas de conjoint ou ancien conjoint admissible qui a droit au paiement d'une prestation de retraite de mon vivant, d'un régime de retraite de Nortel, conformément à une ordonnance judiciaire, à une sentence d'arbitrage familial ou à un contrat familial.

*Remplissez les parties 2 et 3 du formulaire.*

*Votre conjoint ou ancien conjoint admissible doit remplir la partie 5 du formulaire.*

- J'ai un bénéficiaire survivant. J'ai également un conjoint ou ancien conjoint admissible qui a droit au paiement d'une prestation de retraite de mon vivant, d'un régime de retraite de Nortel, conformément à une ordonnance judiciaire, à une sentence d'arbitrage familial ou à un contrat familial.

*Remplissez les parties 2 et 3 du formulaire.*

*Votre bénéficiaire survivant doit remplir la partie 6 du formulaire.*

*Votre conjoint ou ancien conjoint admissible doit remplir la partie 5 du formulaire.*

## Partie 2

### Renseignements sur votre fonds de revenu viager

Veillez fournir les renseignements suivants sur le fonds de revenu viager que vous avez sélectionné pour recevoir le transfert de la valeur actualisée de vos prestations de retraite d'un régime de retraite de Nortel.

1. Indiquez le numéro de police ou de compte du fonds de revenu viager :

---

2. Indiquez le nom du fonds de revenu viager (s'il y a lieu) :

---

3. Indiquez le nom et l'adresse de l'institution financière qui fournit le fonds de revenu viager :

Nom de l'institution financière

---

Adresse postale/adresse municipale

N° d'appartement

---

Ville Province/État Code postal/Zip Pays

---

Personne-ressource

Numéro de téléphone

**Partie 3**  
**Déclaration du bénéficiaire de Nortel**

Remarque : Si vous êtes à la fois un participant retraité et un conjoint ou ancien conjoint admissible, vous devez remplir un formulaire à titre de participant retraité, et un autre formulaire à titre de conjoint ou ancien conjoint admissible.

1. Je suis le bénéficiaire de Nortel identifié à la partie 1, qui a droit au paiement d'une prestation de retraite du régime de retraite de Nortel indiqué à la partie 1. Mon nom et mes coordonnées figurent dans la partie 1.
2. J'ai reçu de l'information de l'Administrateur au sujet de mon droit à pension au titre du paragraphe 102(2) de la LRR. En particulier, j'ai reçu un relevé des prestations (ou relevé provisoire des prestations) de l'Administrateur, qui comprend une estimation de ma pension mensuelle et de la valeur actualisée de mes prestations de retraite.
3. En signant le présent formulaire et en le retournant à l'Administrateur, je choisis de faire transférer la valeur actualisée de mes prestations de retraite du régime de retraite de Nortel, selon le montant de l'évaluation indiqué dans le relevé des prestations (ou relevé provisoire des prestations), à un FRV que j'ai sélectionné et indiqué dans la partie II du présent formulaire, et j'ordonne à l'Administrateur de procéder au transfert de la valeur actualisée de mes prestations de retraite d'un régime de retraite de Nortel à ce FRV.

**Cochez uniquement l'une des cases 4, 5 ou 6 ci-dessous qui décrit le mieux votre situation. Si vous cochez la case 4, veuillez également sélectionner l'une des cases au 4(a) et l'une des cases au 4(b). Si vous n'êtes pas certain des cases qui s'appliquent, veuillez lire les Instructions de la partie 3 ou communiquer avec l'Administrateur.**

4.  Je suis un participant retraité d'un régime de retraite de Nortel, et :
  - a. *Cochez l'une des deux cases suivantes :*
    - Je n'ai pas de bénéficiaire survivant, ou  
Mon bénéficiaire survivant a rempli et signé la partie 4 du présent formulaire (Consentement et renonciation relatifs à la pension de conjoint survivant).
    - Je n'ai pas de conjoint ou ancien conjoint admissible, ou  
Mon conjoint ou ancien conjoint admissible a rempli et signé la partie 5 du présent formulaire (Consentement du conjoint ou ancien conjoint admissible).
  - b. *Cochez l'une des deux cases suivantes :*
    - Je n'ai pas de conjoint ou ancien conjoint admissible, ou  
Mon conjoint ou ancien conjoint admissible a rempli et signé la partie 5 du présent formulaire (Consentement du conjoint ou ancien conjoint admissible).
    - Je suis le conjoint survivant d'un participant retraité décédé d'un régime de retraite de Nortel et je reçois une pension de conjoint survivant d'un régime de retraite de Nortel.
5.  Je suis le conjoint survivant d'un participant retraité décédé d'un régime de retraite de Nortel et je reçois une pension de conjoint survivant d'un régime de retraite de Nortel.
6.  Je suis un conjoint ou ancien conjoint admissible. Mon conjoint ou ancien conjoint, qui est un participant retraité d'un régime de retraite de Nortel, a rempli et signé la partie 6 du présent formulaire (Consentement du participant retraité).

7. Je confirme que si je remplis le présent formulaire à titre de participant retraité, je ne remplis pas ce formulaire en tant que conjoint ou ancien conjoint admissible.
8. Je confirme que si je suis à la fois un participant retraité et un conjoint ou ancien conjoint admissible, j'ai rempli un formulaire à titre de participant retraité et un autre formulaire à titre de conjoint ou ancien conjoint admissible.
9. Je confirme qu'aucune autre personne (autres que celles que j'ai mentionnées ci-dessus) n'a droit à mon décès à une pension de conjoint survivant du régime de retraite de Nortel.
10. Je confirme avoir lu les instructions du présent formulaire 5.3 et avoir compris et reconnu les renseignements qui y sont contenus.
11. Je comprends que si l'Administrateur recouvre une somme dans le cadre de la réclamation de l'Administrateur sur le patrimoine de Nortel Networks Limited concernant la sous-capitalisation du régime de retraite de Nortel, tout paiement que j'ai le droit de recevoir à la suite du recouvrement sera transféré dans le FRV que j'ai sélectionné.
12. Je comprends que si j'ordonne à l'Administrateur de transférer la valeur actualisée de ma pension à un FRV, le niveau du revenu mensuel que je recevrai du FRV devrait être différent de l'évaluation de la pension mensuelle qui est indiquée dans mon relevé des prestations (ou relevé provisoire des prestations).
13. Je renonce à tout droit que je pourrais avoir d'ordonner à l'Administrateur d'acheter une rente viagère ou une rente réversible (le cas échéant) relativement à mes prestations de retraite réduites.
14. Je comprends que si j'ai un bénéficiaire survivant et qu'il a droit à une pension de conjoint survivant du régime de retraite de Nortel à mon décès, je dois obtenir le consentement du bénéficiaire survivant afin de transférer la valeur actualisée de ma prestation de retraite à un FRV, et obtenir sa renonciation à son droit de recevoir la pension de conjoint survivant.
15. Je comprends que si j'ai un conjoint ou ancien conjoint admissible qui a droit aux prestations du régime de retraite de Nortel de mon vivant, conformément à une ordonnance judiciaire en vertu de la partie I (Biens familiaux) de la Loi sur le droit de la famille, à une sentence d'arbitrage familial ou à un contrat familial, il me faut le consentement de mon conjoint ou ancien conjoint admissible pour transférer la valeur actualisée de ma prestation de retraite à un FRV.
16. Je comprends que si je suis le conjoint ou ancien conjoint admissible d'un participant retraité d'un régime de retraite de Nortel et que j'ai droit aux prestations du régime de retraite de Nortel du vivant du participant retraité, conformément à une ordonnance judiciaire en vertu de la partie I (Biens familiaux) de la Loi sur le droit de la famille, à une sentence d'arbitrage familial ou à un contrat familial, le participant retraité doit consentir au transfert de la valeur actualisée de ma prestation de retraite à un FRV.
17. Je comprends que ma décision d'ordonner à l'Administrateur de verser un montant égal à la valeur actualisée de ma prestation réduite dans un FRV est irrévocable. Elle ne peut être ni modifiée ni retirée.
18. Dans la partie 2, j'ai sélectionné un FRV et un fournisseur de FRV pouvant recevoir le paiement de l'Administrateur.
19. Je me suis renseigné sur les avantages et les risques que présentent les rentes viagères ou rentes réversibles (le cas échéant) ainsi que les FRV, et je comprends les différences entre chacun d'eux.

20. Je me suis fait conseiller de consulter mes propres conseillers financiers, juridiques et fiscaux sur mes choix relativement à la rente viagère (ou rente réversible, le cas échéant) et au FRV et sur la pertinence et le bien-fondé d'un FRV, quel qu'il soit, y compris le FRV que j'ai sélectionné. Si je ne l'ai pas fait, je possède les connaissances et l'expérience nécessaires en matière financière et commerciale pour évaluer le bien-fondé de mon choix et assumer les risques associés à mon choix.
21. Ni Morneau Shepell Ltd. ni aucun organisme de réglementation, autorité gouvernementale, organisme gouvernemental ou entité gouvernementale, y compris, mais sans s'y limiter, le ministre des Finances de l'Ontario, le ministère des Finances de l'Ontario, le surintendant des services financiers et la Commission des services financiers de l'Ontario, ne s'est prononcé sur le bien-fondé ou la pertinence d'un FRV, quel qu'il soit, y compris le FRV que j'ai sélectionné, et ni l'un ni l'autre entre Morneau Shepell Ltd. et ces organismes ou agences n'a formulé de recommandation ou d'approbation relativement au FRV que j'ai sélectionné.
22. J'effectue un choix éclairé et j'ai la capacité et la compétence requises pour effectuer ce choix et donner cette directive.

**En signant le présent formulaire, je donne la directive à l'Administrateur de transférer la valeur actualisée de mes prestations retraite de Nortel dans le FRV que j'ai sélectionné et indiqué dans la partie 2, et je renonce à tout droit que je pourrais avoir de demander à l'Administrateur de m'acheter une rente viagère (ou une rente réversible, le cas échéant).**

_____ Nom du bénéficiaire de Nortel (en caractères d'imprimerie)	_____ Signature	_____ Date (aaaa-mm-jj)
_____ Nom du témoin (en caractères d'imprimerie)	_____ Signature	_____ Date (aaaa-mm-jj)

**Renseignements sur le témoin (le témoin ne peut être le conjoint, l'ancien conjoint ou un parent)**

Adresse postale/adresse municipale		N° d'appartement	
_____ Ville	_____ Province/État	_____ Code postal/Zip	_____ Pays
_____ Numéro de téléphone			



2. Je suis le bénéficiaire survivant indiqué au paragraphe 1 de la présente partie. J'ai droit à une pension de conjoint survivant du régime de retraite de Nortel au décès du participant retraité/bénéficiaire de Nortel indiqué à la partie 1.
3. Je comprends que le bénéficiaire de Nortel souhaite transférer la valeur actualisée de ses prestations de retraite du régime de retraite de Nortel à un FRV et que si le bénéficiaire de Nortel le fait, je n'aurais plus droit à une pension de conjoint survivant du régime de retraite de Nortel à son décès.
4. **En signant le présent Consentement et renonciation relatifs à la pension de conjoint survivant, je consens au transfert de la valeur actualisée de la pension du bénéficiaire de Nortel à un FRV en vertu du paragraphe 102(2) de la Loi sur les régimes de retraite, et je renonce à mon droit de recevoir une pension de conjoint survivant du régime de retraite de Nortel au décès du bénéficiaire de Nortel.**
5. Je me suis fait conseiller d'obtenir des conseils juridiques indépendants sur mes droits individuels et sur l'effet de remplir et de signer le présent Consentement et renonciation relatifs à la pension de conjoint survivant.
6. Je possède la capacité et les compétences requises pour renoncer à mon droit de recevoir une pension de conjoint survivant du régime de retraite de Nortel.
7. Ni le bénéficiaire de Nortel ni aucune autre personne n'a fait pression sur moi pour que je signe le présent Consentement et renonciation relatifs à la pension de conjoint survivant. Je signe le présent Consentement et renonciation relatifs à la pension de conjoint survivant en toute liberté et sans contrainte, ni coercition ou violence morale.
8. **Je comprends que le présent Consentement et renonciation relatifs à la pension de conjoint survivant est irrévocable une fois signé et soumis.**

Nom du bénéficiaire survivant (en caractères d'imprimerie)	Signature	Date (aaaa-mm-jj)
---	-----------	-------------------

Nom du témoin (en caractères d'imprimerie)	Signature	Date (aaaa-mm-jj)
---	-----------	-------------------

**Renseignements sur le témoin (le témoin ne peut être le conjoint, l'ancien conjoint ou un parent)**

Adresse postale/adresse municipale	N° d'appartement
------------------------------------	------------------

Ville	Province/État	Code postal/Zip	Pays
-------	---------------	-----------------	------

Numéro de téléphone



## Partie 5

### Consentement du conjoint ou ancien conjoint admissible

Le présent Consentement du conjoint ou ancien conjoint admissible doit être remplie si un participant retraité d'un régime de retraite de Nortel (également appelé bénéficiaire de Nortel dans cette partie) a un conjoint ou ancien conjoint admissible qui a droit au paiement de prestations de retraite du vivant du participant retraité conformément à :

- une ordonnance judiciaire en vertu de la partie I (Biens familiaux) de la Loi sur le droit de la famille;
- une sentence d'arbitrage familial; ou
- un contrat familial

et le conjoint ou l'ancien conjoint admissible choisit de consentir au transfert de la valeur actualisée de la prestation de retraite de bénéficiaire de Nortel à un fonds de revenu viager (FRV).

Si vous n'êtes pas certain d'être un conjoint ou ancien conjoint admissible, veuillez lire les Instructions du formulaire 5.3 ou communiquer avec l'Administrateur.

Le présent Consentement du conjoint ou ancien conjoint admissible doit aussi être signé par le témoin de votre signature. Le témoin ne peut être le participant retraité, votre conjoint ou ancien conjoint ou un parent. Le témoin doit aussi inscrire son nom, son prénom et son adresse à l'endroit indiqué.

Avant de remplir le présent Consentement du conjoint ou ancien conjoint admissible, vous devriez obtenir des conseils juridiques indépendants sur vos droits individuels et sur l'effet de remplir et de signer le présent Consentement du conjoint ou ancien conjoint admissible.

1. Mon nom et mon adresse :

Nom  Prénom  Deuxième prénom

Adresse postale (numéro et nom de la rue)  N° d'appartement

Ville  Province/État  Code postal/Zip  Pays

Adresse principale (lieu de résidence principal que vous occupez habituellement)

La même que l'adresse postale

Numéro et nom de la rue  N° d'appartement

Ville  Province/État  Code postal/Zip  Pays

Numéro de téléphone

2. Je suis le conjoint ou ancien conjoint admissible identifié au premier paragraphe de la présente partie. Mon conjoint ou ancien conjoint est un participant retraité du régime de retraite de Nortel et il est le bénéficiaire de Nortel indiqué dans la partie 1 du présent formulaire.
3. J'ai droit au paiement de prestations de retraite du vivant du bénéficiaire de Nortel conformément à une ordonnance judiciaire en vertu de la partie I (Biens familiaux) de la Loi sur le droit de la famille, à une sentence d'arbitrage familial ou à un contrat familial.
4. Le bénéficiaire de Nortel a choisi, dans le présent formulaire, de transférer la valeur actualisée de ses prestations de retraite du régime de retraite de Nortel à un FRV. J'ai également reçu un autre exemplaire du présent formulaire et je comprends que j'ai le droit de faire mon propre choix concernant les prestations de retraite auxquelles j'ai droit. Je comprends qu'il me faudra obtenir le consentement du participant retraité si je choisis de transférer la valeur actualisée de mes prestations de retraite du régime de retraite de Nortel à un FRV que j'ai choisi.
- 5. En signant le présent Consentement du conjoint ou ancien conjoint admissible, je consens au transfert de la valeur actualisée des prestations de retraite du bénéficiaire de Nortel du régime de retraite de Nortel à un FRV en vertu du paragraphe 102(2) de la Loi sur les régimes de retraite.**
6. Je me suis fait conseiller d'obtenir des conseils juridiques indépendants sur mes droits individuels et sur l'effet de remplir et de signer le présent Consentement du conjoint ou ancien conjoint admissible.
7. Je possède la capacité et les compétences pour consentir au transfert, par le bénéficiaire de Nortel, de la valeur actualisée de ses prestations de retraite du régime de retraite de Nortel à un FRV en vertu du paragraphe 102(2) de la *Loi sur les régimes de retraite*.
8. Ni le bénéficiaire de Nortel ni aucune autre personne n'a fait pression sur moi pour que je signe le présent Consentement du conjoint ou ancien conjoint admissible. Je signe le présent consentement en toute liberté et sans contrainte, ni coercition ou violence morale.

\_\_\_\_\_  
 Nom du conjoint ou ancien conjoint  
 admissible (en caractères d'imprimerie)

\_\_\_\_\_  
 Signature

\_\_\_\_\_  
 Date (aaaa-mm-jj)

\_\_\_\_\_  
 Nom du témoin  
 (en caractères d'imprimerie)

\_\_\_\_\_  
 Signature

\_\_\_\_\_  
 Date (aaaa-mm-jj)

**Renseignements sur le témoin (le témoin ne peut être le conjoint, l'ancien conjoint ou un parent)**

Adresse postale/adresse municipale

N° d'appartement

\_\_\_\_\_  
 Ville Province/État Code postal/Zip Pays

\_\_\_\_\_  
 Numéro de téléphone

## Partie 6 Consentement du participant retraité

Le présent Consentement du participant retraité doit être rempli par un participant retraité d'un régime de retraite de Nortel si le participant retraité a un conjoint ou ancien conjoint admissible (le conjoint ou ancien conjoint admissible est également appelé bénéficiaire de Nortel dans cette partie) qui a droit au paiement de prestations de retraite du vivant du participant retraité conformément à :

- une ordonnance judiciaire en vertu de la partie I (Biens familiaux) de la Loi sur le droit de la famille;
- une sentence d'arbitrage familial; ou
- un contrat familial.

et le participant retraité choisit de consentir au transfert de la valeur actualisée de la prestation de retraite de bénéficiaire de Nortel à un fonds de revenu viager (FRV).

Si le conjoint ou ancien conjoint admissible choisit de transférer la valeur actualisée de ses prestations de retraite à un FRV, il doit obtenir votre consentement.

Le présent Consentement du participant retraité doit également être signé par le témoin de votre signature. Le témoin ne peut pas être le conjoint ou ancien conjoint admissible, un autre conjoint ou ancien conjoint, ou un parent. Le témoin doit aussi inscrire son nom, son prénom et son adresse à l'endroit indiqué.

Avant de remplir le présent Consentement du participant retraité, vous devriez obtenir des conseils juridiques indépendants sur vos droits individuels et sur l'effet de remplir et de signer le présent Consentement du participant retraité.

1. Mon nom et mon adresse :

Nom	Prénom	Deuxième prénom
-----	--------	-----------------

---

Adresse postale (numéro et nom de la rue)	N° d'appartement
---	------------------

---

Ville	Province/État	Code postal/Zip	Pays
-------	---------------	-----------------	------

---

Adresse principale (lieu de résidence principal que vous occupez habituellement)

La même que l'adresse postale

---

Numéro et nom de la rue	N° d'appartement
-------------------------	------------------

---

Ville	Province/État	Code postal/Zip	Pays
-------	---------------	-----------------	------

---

Numéro de téléphone

---

2. Je suis le participant retraité d'un régime de retraite de Nortel indiqué au paragraphe 1 de la présente partie. Mon conjoint ou ancien conjoint admissible est le bénéficiaire de Nortel indiqué dans la partie 1 du présent formulaire.
3. Le bénéficiaire de Nortel est un conjoint ou ancien conjoint admissible qui a droit au paiement de prestations de retraite payables de mon vivant conformément à une ordonnance judiciaire en vertu de la partie I (Biens familiaux) de la Loi sur le droit de la famille, à une sentence d'arbitrage familial ou à un contrat familial.
4. Le bénéficiaire de Nortel a choisi, dans le présent formulaire, de transférer la valeur actualisée de ses prestations de retraite du régime de retraite de Nortel à un FRV. J'ai également reçu un autre exemplaire du présent formulaire et je comprends que j'ai le droit de faire mon propre choix concernant les prestations de retraite auxquelles j'ai droit. Je comprends qu'il me faudra obtenir le consentement de mon conjoint ou ancien conjoint admissible (et de tout bénéficiaire survivant, le cas échéant) si je choisis de transférer la valeur actualisée de mes prestations de retraite du régime de retraite de Nortel à un FRV que j'ai choisi.
5. **En signant le présent Consentement du participant retraité, je consens au transfert de la valeur actualisée des prestations de retraite du bénéficiaire de Nortel du régime de retraite de Nortel à un FRV en vertu du paragraphe 102(2) de la Loi sur les régimes de retraite.**
6. Je me suis fait conseiller d'obtenir des conseils juridiques indépendants sur mes droits individuels et sur l'effet de remplir et de signer le présent Consentement du participant retraité.
7. Je possède la capacité et les compétences pour consentir au transfert, par le bénéficiaire de Nortel, de la valeur actualisée de ses prestations de retraite du régime de retraite de Nortel à un FRV en vertu du paragraphe 102(2) de la *Loi sur les régimes de retraite*.
8. Ni le bénéficiaire de Nortel ni aucune autre personne n'a fait pression sur moi pour que je signe le présent Consentement du participant retraité. Je signe le présent Consentement du participant retraité en toute liberté et sans contrainte, ni coercition ou violence morale.

Nom du participant retraité (en caractères d'imprimerie)	Signature	Date (aaaa-mm-jj)
---	-----------	-------------------

Nom du témoin (en caractères d'imprimerie)	Signature	Date (aaaa-mm-jj)
---	-----------	-------------------

**Renseignements sur le témoin (le témoin ne peut être le conjoint, l'ancien conjoint ou un parent)**

Adresse postale/adresse municipale

N° d'appartement

Ville	Province/État	Code postal/Zip	Pays
-------	---------------	-----------------	------

Numéro de téléphone