



Déclaration commune de la période correspondant à la relation conjugale

Formulaire 2 de la CSFO relatif au droit de la famille

Approuvé par le surintendant des services financiers en vertu de
la *Loi sur les régimes de retraite*, L.R.O. 1990, c. P.8

IMPORTANT

- Veuillez lire le Guide de l'utilisateur ainsi que la Foire aux questions avant de compléter ce formulaire.
- Il est possible que vous vouliez demander un avis juridique avant de remplir le présent formulaire.
- Vous pouvez utiliser ce formulaire comme déclaration commune de la date à laquelle a commencé votre relation conjugale (par ex. si vous n'avez pas un certificat de mariage) et/ou la date de votre séparation (la date d'évaluation en droit de la famille).
- Si vous et votre conjoint ou ancien conjoint avez choisis de proposer deux dates pour le calcul de valeurs aux fins du droit de la famille à l'Annexe A de la Demande de valeur aux fins du droit de la famille – Formulaire 1 de la CSFO relatif au droit de la famille, vous ne devez pas remplir la Partie D du présent formulaire. [Note : la « valeur aux fins du droit de la famille » signifie la « valeur théorique » en vertu de la *Loi sur les régimes de retraite* de l'Ontario.]
- Envoyez le présent formulaire à l'administrateur du régime avec votre *Demande de valeur aux fins du droit de la famille – Formulaire 1* de la CSFO relatif au droit de la famille. **N'ENVOYEZ PAS VOTRE FORMULAIRE À LA COMMISSION DES SERVICES FINANCIERS DE L'ONTARIO.**

Partie A

Renseignements sur le régime de retraite

Nom du régime de retraite		N° d'enregistrement du régime de retraite
Nom de l'employeur, du syndicat ou de l'association professionnelle		
Administrateur du régime		
Adresse postale (numéro et nom de la rue)		Bureau ou étage n°
Ville	Province	Code postal

Réservé à
l'administrateur
du régime

Partie B**Renseignements sur le participant au régime et le conjoint ou l'ancien conjoint du participant au régime**

Participant au régime	Nom de famille	Prénom et initiales
	Numéro d'employé ou d'identification du régime de retraite du participant (si ce numéro est connu)	
Conjoint ou ancien conjoint du participant au régime	Nom de famille	Prénom et initiales

Partie C**Confirmation de la date à laquelle a commencé votre relation conjugale (par mariage ou union de fait)**

Nous confirmons que la date à laquelle a commencé notre relation conjugale est le :	(aaaa/mm/jj)
---	--------------

Partie D**Confirmation de la date de votre séparation (la date d'évaluation en droit de la famille)**

Nous confirmons que la date de notre séparation (la date d'évaluation en droit de la famille) est le :	(aaaa/mm/jj)
--	--------------

Déclaration commune faite par :**Participant au régime**

Signature du participant au régime	Nom du participant au régime (en lettres moulées)	Date (aaaa/mm/jj)
Signature du témoin	Nom du témoin (en lettres moulées)	Date (aaaa/mm/jj)

Coordonnées du témoin

Adresse postale (numéro et nom de la rue)			Appartement ou bureau n°
Ville	Province	Code postal	N° de téléphone (principal) ()

Conjoint ou ancien conjoint du participant au régime

Signature du conjoint ou de l'ancien conjoint du participant	Nom du conjoint ou de l'ancien conjoint du participant (en lettres moulées)	Date (aaaa/mm/jj)
Signature du témoin	Nom du témoin (en lettres moulées)	Date (aaaa/mm/jj)

Coordonnées du témoin

Adresse postale (numéro et nom de la rue)			Appartement ou bureau n°
Ville	Province	Code postal	N° de téléphone (principal) ()

Réservé à l'administrateur du régime	
---	--