

LE FONDS DE RETRAITE (1969) DES ASSEMBLÉES DE LA PENTECÔTE DU CANADA
 2450 Milltower Court, Mississauga, ON L5N 5Z6
 Téléphone: 905-542-7400 Appel gratuit: 1-866-877-8481 Télécopieur: 905-542-7313
www.paocpension.org

FORMULAIRE CONFIDENTIEL DE DEMANDE

Veillez noter qu'une preuve que vous êtes membre d'une église APDC sera nécessaire, si vous n'êtes pas accrédité par les APDC.
 Condition d'admission pour un employé à temps partiel : avoir accompli deux années ininterrompues de service et gagner au moins 35 % du MGAP, ou avoir travaillé au moins 700 heures.

Veillez écrire lisiblement et en majuscules

Date d'aujourd'hui: _____ **Nom du demandeur:** _____
 Jour Mois Année Nom Prénom

Date de naissance: _____ **N.A.S.:** _____
 Jour Mois Année

Adresse actuelle: Rue: _____ Province: _____
 Ville: _____ Code Postal: _____

Nom du bénéficiaire: _____ **N.A.S.:** _____
 Nom Prénom

Lien: _____ Si le lien est celui du mariage, veuillez inclure les renseignements suivants:
 (Doit être conjoint si vous êtes marié)

Date de naissance: _____ **Date du mariage:** _____
 Jour Mois Année Jour Mois Année

Signature **Tél :** _____
du demandeur: _____ (Doit être signé) **Courriel :** _____

SECTION À REMPLIR PAR L'EMPLOYEUR

Nom de l'employeur: _____ Date d'embauche: _____
 Jour Mois Année

Dates où les contributions ont commencé à être déduites de la paie: _____
 Jour Mois Année

Signature de l'employeur: _____
 (Doit être signé) - Président du Comité d'administration de l'église OU secrétaire OU trésorier du Comité Indiquez clairement le nom

Entente avec l'employeur participant - Également requise avec cette demande, si elle n'a pas déjà été envoyée au Fonds de retraite.

Les renseignements personnels sont recueillis, utilisés et communiqués aux seules fins de la gestion du fonds, de vos prestations et de retraite et, après la retraite, du règlement de vos prestations.

Note : Le Fonds de retraite adressera occasionnellement des courriers à l'ensemble de ses membres.