

Formulaire de renonciation Régime volontaire d'épargne-retraite (RVER) de la Financière Sun Life



Veuillez faire parvenir le formulaire dûment rempli à votre employeur.

Note: this document is also available in English.

Écrire lisiblement EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE.

1 Renseignements sur le régime

Cette section doit être remplie par l'employeur.

Nom de l'employeur	Numéro de client C0	Régime
--------------------	-------------------------------	--------

2 Renseignements personnels sur l'employé

Prénom	Nom de famille	
Date de naissance (jj-mm-aaaa)	Numéro d'assurance sociale	

3 Autorisation et signature de l'employé

Je renonce à participer au Régime volontaire d'épargne-retraite (RVER) de la Financière Sun Life offert par l'intermédiaire de mon employeur. Je conviens que la date de renonciation doit se situer dans les 60 jours qui suivent la date à laquelle la Financière Sun Life m'a envoyé l'avis de participation au régime. Je reconnais également que, si je souhaite ultérieurement être inscrit au régime, je peux présenter par écrit une demande en ce sens à mon employeur.

Signature X	Date (jj-mm-aaaa)
----------------	-------------------

4 Réserve à l'employeur

Instructions à l'intention de l'employeur : La Financière Sun Life devra mettre ses dossiers à jour. Veuillez envoyer les renseignements sur l'employé au représentant des Régimes collectifs de retraite de la Financière Sun Life par télécopieur au 1-877-791-9205 ou par courriel à l'adresse sunnet27@sunlife.com dans les 30 jours suivant la réception du présent formulaire. Veuillez noter que l'intégrité des communications électroniques ne peut jamais être garantie, car celles-ci peuvent être interceptées, corrompues, perdues, détruites, retardées, incomplètes ou infectées par un virus.

Nous vous prions de ne pas effectuer de cotisations à la Financière Sun Life pour cet employé.

Vous êtes tenu d'offrir de nouveau le régime aux employés qui ont renoncé à y participer, au mois de décembre qui suit le deuxième anniversaire de la date de leur renonciation, et tous les deux ans par la suite, tant qu'ils refusent l'offre de participer au régime. Il vous incombe également de conserver le présent formulaire dans vos dossiers pendant toute la durée des services de l'employé.

5 Protection des renseignements personnels

Notre raison d'être est d'aider nos Clients à atteindre une sécurité financière durable et un mode de vie sain. Nous recueillons, utilisons et divulguons des renseignements personnels sur vous pour : concevoir et offrir des produits et services pertinents; améliorer votre expérience et gérer nos activités; effectuer nos activités de tarification et d'administration et l'évaluation des dossiers de règlement; assurer une protection contre la fraude, les erreurs et les fausses déclarations; vous renseigner sur d'autres produits et services; satisfaire aux obligations légales et de sécurité. Nous obtenons ces renseignements directement de vous, lorsque vous utilisez nos produits et services, et d'autres sources. Nous conservons vos renseignements de façon confidentielle et uniquement pour la durée nécessaire. Les personnes qui peuvent y avoir accès comprennent nos employés, nos partenaires de distribution (tels que les conseillers), les fournisseurs de services, nos réassureurs et toute personne que vous aurez autorisée. Dans certains cas, à moins que cela soit interdit, ces personnes peuvent être établies à l'extérieur de votre province/territoire. Vos renseignements pourraient alors être régis par les lois en vigueur dans ces endroits. En tout temps, vous pouvez vous informer sur les renseignements contenus dans nos dossiers à votre sujet et, au besoin, les faire corriger. Sauf dans certains cas, vous pouvez retirer votre consentement. Toutefois, cela pourrait nous empêcher de vous fournir le produit ou le service demandé. Pour en savoir plus, lisez notre déclaration mondiale et nos principes directeurs locaux. Pour obtenir un exemplaire, consultez la page www.sunlife.ca/confidentialite ou appelez-nous.