Objet : Vous êtes admissible à adhérer au régime d’OMERS

Madame ou Monsieur [*nom de l’employé*],

Nous sommes heureux de vous informer que vous êtes admissible à adhérer au régime d’OMERS à compter du [*date d’admissibilité — mois, jour, année*].

Le livret ci-joint énumère les caractéristiques d’un régime de retraite d’OMERS, dont :

* le revenu à vie
* les montants fixes
* les cotisations complémentaires versées par l’employeur
* les options de retraite anticipée
* les prestations aux survivants
* les prestations d’invalidité
* la valeur des cotisations

À la fin du livret, vous trouverez un formulaire de participation au régime d’OMERS. **Veuillez remplir et signer ce formulaire, puis le retourner à [NOM, SERVICE] avant le [DATE].** Veuillez remplir le formulaire même si vous décidez de ne pas devenir participant, car il est important que nous ayons une trace de votre décision.

Si vous décidez de ne pas adhérer au régime, vous pouvez tout de même le faire ultérieurement à condition que votre salaire et/ou vos heures de travail dépassent le seuil minimal nécessaire pour remplir les conditions d’adhésion; toutefois, vous devrez communiquer avec votre employeur pour amorcer le processus d’adhésion.

Pour plus d’information au sujet de la façon dont OMERS peut contribuer à vous préparer à l’avenir, veuillez visiter **omers.com,** ou appeler le Service à la clientèle d’OMERS au
416 369-2444 ou 1 800 387-0813 pour parler à un représentant du Service à la clientèle.

Cordialement,

*[nom, titre]*