



Renseignements sur le dessaisissement - employeur

Utilisez le présent formulaire pour fournir des détails sur le dessaisissement. Remplissez la section 1, puis demandez au nouvel employeur de remplir la section 2.

Soumettez le présent formulaire et le *formulaire 182 - formulaire de renseignements de dessaisissement - participant*) et le *formulaire 143 - demande de prestations du régime OMERS* à OMERS. Afin de nous aider à mieux vous servir, veuillez soumettre vos documents de façon rapide et sécuritaire en utilisant le portail électronique. Commencez une nouvelle conversation, joignez vos fichiers et soumettez le tout.

Lorsque vous soumettez des renseignements personnels à OMERS, vous consentez à ce que ceux-ci soient utilisés et divulgués aux fins énoncées dans notre Déclaration de confidentialité avec ses modifications successives. Pour obtenir plus d'information au sujet de la collecte, de l'utilisation, de la divulgation et de la conservation de renseignements personnels, vous pouvez consulter notre Déclaration de confidentialité sur www.omers.com.

SECTION 1 - RENSEIGNEMENTS SUR L'EMPLOYEUR ACTUEL

Numéro de groupe		Nom de l'employeur		
Personne-ressource		Titre		
Téléphone	Télécopieur		Courriel	

Date du dessaisissement

Nom de la loi

Le dessaisissement était-il attribuable à une obligation législative? Oui - Non

Signature du signataire autorisé _____

Date (m/j/a) _____

SECTION 2 - RENSEIGNEMENTS SUR LE NOUVEL EMPLOYEUR

Nom du nouvel employeur					
Personne-ressource			Titre		
Unité	Adresse		Ville	Province	Code postal
Téléphone	Courriel				

Y aura-t-il un régime enregistré de retraite pour les employés transférés? Oui - Veuillez remplir la section ci-dessous. Non

Nom du nouveau régime de retraite					
Personne-ressource			Titre		
Unité	Adresse		Ville	Province	Code postal
Téléphone	Courriel				

Signature du signataire autorisé _____

Date (m/j/a) _____