

ANNEXE « A »

DEMANDE DE TRANSFERT

Je, _____

domicilié(e) au _____

ville	province	code postal
-------	----------	-------------

Date de naissance : _____ N.A.S. : _____

demande par la présente que le Syndicat canadien de la fonction publique et l'Université du Québec me fassent parvenir deux (2) copies d'une estimation de la somme à transférer qui me permettra de déterminer si je désire me prévaloir de l'entente conclue entre les deux parties.

Les données personnels fournies demeureront confidentielles et ne seront transmises qu'aux personnes autorisées à traiter ma demande.

Nom de l'ancien employeur : _____

Nom de l'employeur actuel : _____

Période visée par le transfert : du _____ au _____

Date

Signature

Une copie dûment signée de la présente demande doit être envoyée à **chacune** des adresses suivantes :

Comité de retraite
Université du Québec
2600, boulevard Laurier
Tour de la Cité, 6^e étage, bureau 600
Sainte-Foy (Qc) G1V 4W1

SCFP
Service des Avantages Sociaux
1375 boulevard St-Laurent
Ottawa (On) K1G 0Z7