

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<sup>e</sup> étage, bureau 600**  
**Sainte-Foy (Qc) G1V 4W1**

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