

Tutorial de inscripción al Plan Registrado de Ahorro colectivo para los empleados de empresas de mantenimiento de edificios públicos de la región de Montreal



Como principiante, es importante entender que su empleador contribuye para usted. Sin embargo, para poder beneficiar de las contribuciones en su cuenta de Plan de Ahorro colectivo, **debe primero completar su formulario de membresía!**

El formulario sólo tiene tres secciones. Es muy fácil de rellenar y se completa en unos minutos.

CUIDADO : Su firma es obligatoria. Por favor, no olvide firmar al revés del formulario.

PRIMERA SECCIÓN A LLENAR – 2. Sus datos personales (Rentista)

Se tiene que rellenar todos los campos en esta sección

Muy importante : Usted debe indicar su **número de seguro social y fecha de nacimiento**. Esta información es **obligatoria** para confirmar su identidad y para que iA Financial Group (Industrielle Alliance, Assurance et services financiers inc.) pueda enviarle sus recibos de impuestos, dos veces al año (en enero y marzo).

1. Votre régime d'épargne et de retraite collectif

Nom de votre employeur ou de votre promoteur de régime REER COLLECTIF DU PERSONNEL D'ENTRETIEN D'EDIFICES PUBLICS REGION DE MONTREAL		
Numéro de contrat 15383-CM	Numéro de division 001	Numéro de classe 01

****Sólo como ejemplo****

Este no es un formulario de inscripción.

2. Vos renseignements personnels (Rentier)

Nom	Prénom		
Numéro d'assurance sociale	Date de naissance	Sexe Féminin ☐ Masculin ☐	
Adresse postale (numéro, rue et appartement)			
Ville		Province	
Pays	Code postal	Numéro de téléphone ()	
Courriel		Langue Français ☐ Anglais ☐	

Nom | **Apellido** Prénom | **Nombre**
Numéro d'assurance sociale | **Número de seguro social**
Date de naissance | **Fecha de nacimiento**
Sexe | **Sexo - mujer o hombre**
Adresse postale | **Dirección residencial**
Ville | **Ciudad** Province | **Provincia**
Pays | **País** Code postal | **Código postal**
Numéro de téléphone | **Teléfono de contacto**
Courriel | **Correo electrónico**
Langue | **Idioma (francés o inglés)**

SEGUNDA SECCIÓN A LLENAR – Consentimiento a la transmisión electrónica de información

Esta sección, le preguntamos su preferencia para recibir sus documentos. *Primera casilla – correo electrónico, o segunda casilla – por correo postal.*

También le preguntamos si desea recibir nuestro boletín de noticias. *Puede aceptar (seleccionar Oui) o no (seleccionar Non).*

Consentement à la transmission d'information par voie électronique

Comment désirez-vous recevoir vos relevés et autres communications sur tous vos régimes d'épargne et de retraite collectifs?

- ☐ J'accepte qu'ils me soient transmis par courriel ou via l'Espace client, notre site Web sécurisé à ia.ca/moncompte et d'être avisé par courriel lorsqu'ils sont disponibles.
- ☐ Par la poste.

Voulez-vous recevoir par courriel l'infolettre de l'Épargne et retraite collectives de la part de l'Industrielle Alliance, Assurance et services financiers inc.?

- ☐ Oui, j'accepte de la recevoir par courriel. Cette infolettre fournit de l'information sur la planification de la retraite.
- ☐ Non.

En acceptant, je m'engage à consulter mes courriels et à transmettre toute modification d'adresse courriel à l'Industrielle Alliance, Assurance et services financiers inc. En cas de modification non transmise, cette dernière ne pourra être tenue responsable de ne pas m'avoir transmis l'information par voie électronique. L'Industrielle Alliance, Assurance et services financiers inc. peut me faire parvenir tout document par la poste s'il n'a pu m'être transmis par voie électronique, si la loi l'exige, si elle le juge approprié ou si je lui en fais la demande sur paiement des frais applicables. Le présent consentement entre en vigueur à compter de sa date de réception et s'applique à tous les régimes d'épargne et de retraite collectifs que je possède auprès de l'Industrielle Alliance, Assurance et services financiers inc. Pour plus de renseignements, communiquez avec l'Industrielle Alliance, Assurance et services financiers inc. par écrit ou par courriel à pension@ia.ca.

Note – Vous serez en mesure de vous désabonner à tout moment des communications électroniques et de l'infolettre.

****Sólo como ejemplo****

Este no es un formulario de inscripción.

TERCERA SECCIÓN A LLENAR – 4. Su firma y otros datos importantes

Su firma es obligatoria para configurar su Plan de Ahorro colectivo y recibir las contribuciones de su empleador. No olvide incluir la fecha al firmar.

Sin firma y fecha, su membresía queda **incompleta**.

En esta etapa, le avisamos que puede cotizar en el plan. Si le parece, puede llamar al número: 1 800 567-5670 para pedir más informaciones.

3. Vos cotisations

Vous pouvez cotiser en tout temps à votre régime d'épargne et de retraite collectif de la façon suivante :

1. Paiement Internet (vous nous transmettez l'argent de votre compte)

Activez le service de paiement Internet sur le site de votre institution bancaire. Vous aurez besoin du numéro de référence personnel qui vous sera envoyé par la poste à la suite de votre adhésion. Pour cotiser par Internet dès maintenant, appelez-nous au 1 800 567-5670 et adhérez à votre régime par téléphone.

4. Votre signature et autres renseignements importants

Renseignements personnels

Dans le but d'assurer le caractère confidentiel des renseignements personnels qu'elle possède à votre sujet, l'Industrielle Alliance, Assurance et services financiers inc. constituera un dossier qui aura comme objet de lui permettre de vous fournir des produits et des services financiers. Votre dossier contiendra les renseignements concernant votre demande d'adhésion au régime d'épargne et de retraite collectif ainsi que les renseignements relatifs à toute demande concernant l'exécution de ce régime. L'accès à ce dossier n'est donné qu'aux employés et aux mandataires de l'Industrielle Alliance, Assurance et services financiers inc. qui seront responsables de la gestion des dossiers, ou à toute autre personne que vous aurez autorisée ou qui y sont autorisées par la loi.

Votre dossier sera conservé dans les bureaux de l'Industrielle Alliance, Assurance et services financiers inc. Vous aurez droit de prendre connaissance des renseignements personnels contenus dans votre dossier et de faire corriger toute information erronée que vous ne pouvez pas changer vous-même directement sur le site Internet de l'Industrielle Alliance, Assurance et services financiers inc. ou par toute autre méthode. Vous devez alors transmettre une demande écrite à l'adresse suivante :

Industrielle Alliance, Assurance et services financiers inc.

Responsable de la protection des renseignements personnels, C.P. 1907, succursale Terminus, Québec, QC G1K 7M3

iA Groupe financier, ses filiales et leurs représentants peuvent accéder aux renseignements me concernant afin de mieux me connaître, mieux répondre à mes besoins et offrir le meilleur service et expérience client qui soient. (Si vous ne souhaitez pas autoriser l'accès à ces renseignements, veuillez téléphoner au 1 800 567-5670).

Par les présentes, je, soussigné(e) :

- affirme que toutes les déclarations que j'ai faites dans le présent document sont complètes et véridiques;
- nomme mon employeur comme agent, s'il y a lieu, et l'autorise à agir en mon nom pour retenir sur mon salaire les cotisations prévues au régime et je nomme le titulaire du régime ou promoteur selon le cas, mon agent autorisé et l'autorise à agir en mon nom aux fins de ma participation au régime, notamment pour percevoir et transmettre les cotisations en vertu du régime, déterminer une directive d'investissement par défaut et l'appliquer à mes investissements si je ne transmets aucune directive d'investissement et si une telle directive par défaut a été déterminée;
- confirme avoir pris connaissance des conditions applicables au présent contrat et de mes obligations, m'en déclare satisfait et désire y adhérer;
- demande que l'Industrielle Alliance, Assurance et services financiers inc. fasse enregistrer mon RER collectif à titre de régime enregistré d'épargne-retraite en vertu de la Loi de l'impôt sur le revenu (Canada) et, s'il y a lieu, qu'il soit immobilisé en vertu de toute législation applicable;
- consens à l'échange et à la communication de mes renseignements personnels entre l'Industrielle Alliance, Assurance et services financiers inc., l'employeur ou le promoteur de régime et leurs mandataires, incluant tout agent ou courtier, pour les fins d'administration du régime et des services offerts dans le cadre du régime et autorise la collecte, l'utilisation et la communication de tous autres renseignements personnels à mon sujet par l'Industrielle Alliance, Assurance et services financiers inc. pour ces mêmes fins;
- confirme avoir pris connaissance des documents d'information sur le présent régime, incluant l'information relative aux options d'investissement et aux taux d'intérêt applicables avant d'avoir sélectionné ma directive d'investissement et comprends mes responsabilités.

Signature (Rentier)

Date

Pour être valide, votre formulaire d'adhésion doit être signé.

Denis Ricard

Président et chef de la direction
Industrielle Alliance, Assurance et services financiers inc.

Jennifer Dibblee

Secrétaire de la Société
Industrielle Alliance, Assurance et services financiers inc.

****Sólo como ejemplo****

Este no es un formulario de inscripción.

Una vez completado el formulario, devuélvalo al Comité paritaire de l'entretien d'édifices publics, région de Montréal a la siguiente dirección :

4351, rue D'Iberville | Montréal (Québec) | H2H 2L7

Se enviará a iA Groupe financier para abrir su cuenta de Plan de Ahorro colectivo y recibir sus contribuciones.



ON S'INVESTIT, POUR VOUS.

iA Groupe financier est une marque de commerce et un autre nom sous lequel l'Industrielle Alliance, Assurance et services financiers inc. exerce ses activités.

ia.ca