

FORM 5**JOINT AND SURVIVOR PENSION WAIVER**
*(General Regulation - Pension Benefits Act, s.26(1))*TO: _____,
name of administratoradministrator of _____
name of pension plan

- OR -

_____, financial institution
name of financial institution

that sells or sold the annuity to which a locked-in retirement account or life income fund is being or has been converted.

We, the undersigned, direct you under subsection 41(4) of the *Pension Benefits Act* to waive the following described joint and survivor pension: *(Describe the entitlement of the spouse or common-law partner to the pension, including the periodic amount the entitlement would be if this waiver were not signed.)*in respect of _____
name of person who is a member, a person entitled to the deferred pension, an owner of the locked-in retirement account or life income fund to be or being converted or an annuitant of the deferred life annuity_____
mailing address

postal code_____
date of birth _____
social insurance numberand _____
name of person's *spouse/*common-law partner
(*"the spouse"/*"the common-law partner")of _____
mailing address

postal code_____
date of birth _____
social insurance number**FORMULE 5****RENONCIATION À LA PENSION COMMUNE ET DE SURVIVANT**
*(Règlement général - Loi sur les prestations de pension, art.26(1))*DESTINATAIRE: _____,
nom de l'administrateuradministrateur de _____
nom du régime de pension

- OU -

_____, institution financière
nom de l'institution financière

qui vend ou qui a vendu la rente à laquelle le compte de retraite immobilisé ou le fonds de revenu viager est en voie de conversion ou a été converti.

Nous, soussignés, vous donnons instructions en vertu du paragraphe 41(4) de la *Loi sur les prestations de pension* de renoncer à la pension commune et de survivant qui est décrite ci-après: *(Décrivez le droit à la pension du conjoint ou du conjoint de fait, y compris le montant périodique du droit si, la présente renonciation n'était pas signée.)*à l'égard de _____
nom de la personne qui est un participant, une personne qui a droit à la pension différée, un propriétaire du compte de retraite immobilisé ou du fonds de revenu viager qui sera converti ou est en voie d'être converti ou du rentier de la rente viagère différée_____
adresse postale

code postal_____
date de naissance _____
numéro d'assurance socialeet _____
nom du *conjoint *ou du conjoint de fait de la personne
(*« le conjoint » *ou « le conjoint de fait »)de _____
adresse postale

code postal_____
date de naissance _____
numéro d'assurance sociale

The person who is a member, entitled person, owner or annuitant is entitled to choose one from among the following options: (*Number and describe options.*)

La personne qui est un participant, une personne qui a un droit, un propriétaire ou un rentier a droit de choisir l'une des options suivantes : (*Numérotez et décrivez les options.*)

and has chosen option number _____
number of option chosen

et a choisi l'option numéro _____
numéro de l'option choisie

Statement of Spouse or Common-law Partner
Signing Waiver

Déclaration du conjoint ou un conjoint de fait signant
la renonciation

I understand that as a result of my signing this waiver

Je comprends que par suite de ma signature de la présente renonciation

(a) I waive any right I may have to a survivor pension of at least sixty per cent of my *spouse's benefit/*common-law partner's benefit should my *spouse/*common-law partner predecease me,

a) Je renonce à tout droit que je puis avoir à la pension de survivant d'au moins soixante pour cent des prestations de mon *conjoint *ou de mon conjoint de fait au cas où il me prédécéderait,

(b) my *spouse/*common-law partner will be able to receive the option chosen above, and

b) mon *conjoint *ou mon conjoint de fait pourra recevoir l'option choisie ci-dessus, et

(c) I will receive no survivor pension or I will receive a pension that is less than sixty per cent of my *spouse's/*common-law partner's pension.

c) Je ne recevrai aucune pension de survivant ou je recevrai une pension qui est de moins de soixante pour cent de la pension de mon *conjoint *ou de mon conjoint de fait.

NOTE:

REMARQUE :

(a) This waiver may be revoked at any time before the pension is paid from the pension plan or annuity by completing a revocation of joint and survivor pension waiver form.

a) La présente renonciation peut être annulée en tout temps avant que la pension ne soit payée à partir du régime de pension ou de la rente en remplissant une formule de révocation d'une renonciation à la pension commune et de survivant.

(b) The person who is a member, entitled person, owner or annuitant and the spouse or common-law partner may obtain independent legal or other advice concerning their individual rights and the effect of signing this waiver.

b) La personne qui est un participant, une personne qui a un droit, un propriétaire ou un rentier et le conjoint ou le conjoint de fait peuvent obtenir un avis légal ou autre avis indépendants concernant leurs droits individuels et l'effet de leur signature à la présente renonciation.

(c) If the person who is a member, entitled person, owner or annuitant chooses a pension that provides the spouse or common-law partner with benefits that are at least as favourable to the spouse or common-law partner as those provided under the *Pension Benefits Act*, this waiver need not be signed.

c) Si la personne qui est un participant, une personne qui a un droit, un propriétaire ou un rentier choisit une pension qui prévoit pour le conjoint ou le conjoint de fait des prestations qui sont au moins aussi avantageuses pour lui que celles qui sont prévues en vertu de la *Loi sur les prestations de pension*, la présente renonciation n'a pas besoin d'être signée.

(d) This waiver is not valid unless it is delivered, within the year preceding payment of the pension, to the administrator of the pension plan or the financial institution that sells or sold the annuity to which a locked-in retirement account or life income fund is being or has been converted.

The *spouse/*common-law partner acknowledges that he or she has read the contents of this waiver form, signs it freely and voluntarily and understands the consequences of signing it.

Declared before me _____ at _____ this
____ day of _____, 20____

Signature of Declarant

* A Notary Public in _____ or A Commissioner of
and for the _____ Oaths* Being a Solicitor*My Commission
of _____ Expires _____

(Seal)

***DELETE INAPPLICABLE PORTIONS. MUST BE
TAKEN BY A NOTARY PUBLIC IF DECLARED OUT-
SIDE NEW BRUNSWICK.**

2003-87; 2011-60

d) La présente renonciation n'est valide que si elle est dé-
livrée, dans l'année précédant le paiement de la pension, à
l'administrateur du régime de pension ou à l'institution fi-
nancière qui vend ou a vendu la rente à laquelle un compte
de retraite immobilisé ou un fonds de revenu viager est en
voie de conversion ou a été converti.

Le *conjoint *ou le conjoint de fait reconnaît qu'il a lu la
teneur de la présente formule de renonciation, qu'il l'a si-
gnée librement et volontairement et qu'il comprend les con-
séquences qu'entraînera l'apposition de sa signature.

Déclaré(e) devant moi _____ à _____ le
_____ 20____

signature du déclarant

* Notaire dans et pour _____ ou Commissaire aux ser-
la _____ ments* en ma qualité
de _____ d'avocat*Ma commis-
sion expire le _____

(Sceau)

***RAYEZ LES MENTIONS INUTILES. DOIT ÊTRE
FAITE DEVANT UN NOTAIRE SI LA DÉCLARATION
EST FAITE À L'EXTÉRIEUR DU NOUVEAU-
BRUNSWICK.**

2003-87; 2011-60