

Liste de vérification – Inscription

La présente liste de vérification a été conçue pour vous aider à vous assurer que tous les renseignements requis ont été inscrits avant de nous expédier les formulaires d'inscription. Gardez-la à portée de la main.

Mesure

- Fournir au salarié une trousse d'inscription
- Procéder à la mise en place du participant à l'aide de la caractéristique *Pré-inscription* du Salon VIP des responsables de régimes
- Recevoir du salarié ou du conjoint du salarié, le cas échéant, les formulaires d'inscription remplis et signés

Vérifier l'admissibilité du salarié (consulter les règles du régime)

- Salarié permanent de votre entreprise
- Salarié travaillant le nombre minimum d'heures stipulé dans les règles du régime
- Salarié ayant terminé la période d'admissibilité prévue par les règles du régime

Attention – • Les participants à l'extérieur du Québec doivent remplir le *Formulaire d'inscription – Participants de toutes les provinces sauf le Québec*.
• Les participants du Québec doivent remplir le *Formulaire d'inscription – Participants du Québec seulement*.

Doit être rempli par le responsable de régimes (zone ombragée en haut du formulaire d'inscription)

- Date d'entrée en service
- Date d'inscription au régime
- Province de travail (s'il y a lieu)
- Sous-groupe n°
- Catégorie (s'il y a lieu)
- Certificat n°
- Signature, nom en majuscules et date

Doit être rempli par le salarié

- Étape 1 – Renseignements sur le salarié
- Étape 2 – Renseignements sur le bénéficiaire
- Étape 3 – Demandes de retenues sur le salaire
- Étape 4 – Signature
- Étape 5 – Directives de placements
- Étape 6 – Signature

Pour le REER de conjoint et le REER structuré de conjoint (doit être rempli par le salarié et son conjoint)

Participant

- Étape 1 – Renseignements sur le salarié
- Étape 2 – Directive d'affectation des cotisations
- Étape 3 – Signature du salarié

Conjoint

- Étape 4 – Renseignements sur le conjoint
- Étape 5 – Renseignements sur le bénéficiaire
- Étape 6 – Signature du conjoint
- Étape 7 – Directives de placements
- Étape 8 – Signature du conjoint

Transmettre l'original de tous les formulaires dûment remplis à :

La Compagnie d'Assurance-Vie Manufacturers
Régimes d'épargne et de retraite collectifs
Numéro de client (RS _ _ _ _ _)
CP 11464 SUCC CENTRE VILLE
Montréal (Québec) H3C 5M3

Pour accélérer le traitement, assurez-vous d'indiquer votre numéro de client (RS _ _ _ _ _) sur tous les documents.