

1. RENSEIGNEMENTS SUR LA PERSONNE QUI FAIT LA DEMANDE

Nom		Prénom	
N° de téléphone principal		N° de téléphone secondaire	
N°	Rue	N° d'appartement	
Case postale	Ville	Province	Code postal
<input type="checkbox"/> Je fais une demande de relevé des droits ou <input type="checkbox"/> Je fais une demande de partage des droits			
À titre de <input type="checkbox"/> Participant au régime <input type="checkbox"/> Ex-conjoint du participant <input type="checkbox"/> Procureur de l'ex-conjoint <input type="checkbox"/> Demande conjointe (faite par les deux parties) <input type="checkbox"/> Procureur du participant <input type="checkbox"/> Médiateur			
Consentement du participant Le participant doit consentir à la divulgation des renseignements concernant son régime de retraite si la demande est faite par un médiateur ou si la demande n'est pas accompagnée d'une entente établie entre les ex-conjoints de fait relativement au partage des droits. Je consens à ce que la Commission de la construction du Québec transmette à la personne qui fait la présente demande les renseignements concernant les droits accumulés au titre de mon régime de retraite et de leur valeur. Je comprends que ces renseignements sont également transmis à mon ex-conjoint visé par la demande.			
_____ Signature du participant au régime		_____ Date (AAAA-MM-JJ)	

2. RENSEIGNEMENTS SUR LES EX-CONJOINTS DE FAIT

PARTICIPANT			
N° de client à la CCQ ou n° d'assurance sociale		Date de naissance (AAAA-MM-JJ)	
Nom		Prénom	
N° de téléphone principal		N° de téléphone secondaire	
N°	Rue	N° d'appartement	
Case postale	Ville	Province	Code postal
EX-CONJOINT			
N° de client à la CCQ ou n° d'assurance sociale		Date de naissance (AAAA-MM-JJ)	
Nom		Prénom	
N° de téléphone principal		N° de téléphone secondaire	
N°	Rue	N° d'appartement	
Case postale	Ville	Province	Code postal

3. SIGNATURES

_____ Signature du demandeur	_____ Date (AAAA-MM-JJ)
_____ Signature du deuxième demandeur (si demande conjointe)	_____ Date (AAAA-MM-JJ)

4. AUTRES RENSEIGNEMENTS ET DOCUMENTS À FOURNIR

Attestation des dates de début et de fin de vie commune

Nous attestons par la présente que les dates de début et de fin de notre vie commune sont les suivantes :

Date de début (AAAA-MM-JJ)

Date de fin (AAAA-MM-JJ)

Signature du participant

Signature de l'ex-conjoint

NB : Veuillez noter que l'évaluation des droits se fera à la date de la rupture.

Attestation de célibat du participant

J'atteste que, pendant la période de vie commune inscrite ci-dessus, je n'étais ni marié, ni séparé de corps, ni uni civilement avec l'ex-conjoint visé par la présente demande ou avec une autre personne.

Signature du participant

Pour une demande de **partage des droits**

La demande de partage des droits doit être accompagnée du ou des document(s) suivant(s) :

- l'entente intervenue entre les ex-conjoints de fait relativement au partage des droits, s'il y a lieu. Pour connaître les renseignements qu'une telle entente doit contenir, veuillez consulter la brochure sur le **Partage du régime de retraite en cas de rupture**. Seul un document original est accepté;
- l'acte notarié relativement au partage des droits, s'il y a lieu;
- copie intégrale de tout jugement relatif au partage des droits.

Des preuves justificatives supplémentaires peuvent être demandées par la CCQ lors du traitement de votre demande.

5. VOUS AVEZ DES QUESTIONS?

Pour en savoir plus sur les modalités et les délais applicables lors du traitement d'une demande de relevé ou de partage, nous vous suggérons de consulter notre brochure traitant du **Partage du régime de retraite en cas de rupture**. Elle est disponible en ligne, à nos bureaux ou par la poste. N'hésitez pas à communiquer avec nous : • en téléphonant sans frais au Service à la clientèle 1-888-842-8282 • via notre site Web à l'adresse ccq.org

Veuillez retourner ce formulaire avec les documents requis, s'il y a lieu, à l'adresse ci-dessous :

Commission de la construction du Québec

Section Retraite et assurance vie

C. P. 2500, succ. Chabanel

Montréal (Québec) H2N 0A9

ou par télécopieur : 514 736-6708