

Retraite



Consentement à la communication de renseignements

Ce formulaire s'adresse à toute personne qui désire autoriser une personne ou un organisme désigné à obtenir en son nom des renseignements ou des documents confidentiels que Retraite Québec détient à son sujet.

Veuillez écrire en lettres détachées.

1. Informations sur la personne qui autorise la communication de renseignements

Inscrivez le numéro d'assurance sociale de la personne qui donne l'autorisation : _____

Sexe <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Nom de famille		Prénom	
	Date de naissance année mois jour		Nom de famille de la mère à sa naissance (sans son prénom)	
Adresse (numéro, rue, appartement ou case postale)				
Ville		Province		Pays
				Code postal
Téléphone <small>ind. rég.</small>		Poste		Autre <small>ind. rég.</small>

2. Informations sur la personne ou l'organisme autorisé à obtenir les renseignements

Veuillez cocher la case correspondant à votre situation et fournir l'information demandée.

J'agis à titre de particulier (parent, ami, aidant naturel, etc.).

Sexe <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Nom de famille		Prénom		Date de naissance année mois jour	
	Numéro d'assurance sociale		Nom de famille de la mère à sa naissance (sans son prénom)			
Adresse (numéro, rue, appartement ou case postale)						
Ville		Province		Pays		Code postal
Téléphone <small>ind. rég.</small>			Poste		Autre <small>ind. rég.</small>	

Je relève d'un organisme qui a conclu une entente avec Retraite Québec m'autorisant à agir comme intermédiaire entre la personne nommée ci-dessus et Retraite Québec.

Sexe <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Nom de famille		Prénom		Date de naissance année mois jour	
	Nom de l'organisme					
Adresse (numéro, rue, appartement ou case postale)						
Ville		Province		Pays		Code postal
Téléphone <small>ind. rég.</small>			Poste		Autre <small>ind. rég.</small>	

(Suite au verso)

2. Informations sur la personne ou l'organisme autorisé à obtenir les renseignements (suite)

Je relève d'un organisme qui n'a pas d'entente avec Retraite Québec.

Sexe <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Nom de famille (obligatoire)	Prénom (obligatoire)		
	Nom de l'organisme			
Adresse (numéro, rue, appartement ou case postale)				
Ville		Province	Pays	Code postal
Téléphone <small>ind. rég.</small>		Poste	Autre <small>ind. rég.</small>	

3. Renseignements visés par l'autorisation

Cette autorisation permettra à la personne ou à l'organisme désigné à la section 2 d'obtenir les renseignements sur :

- Mon dossier concernant l'Allocation famille.
- Mon dossier concernant le Régime de rentes du Québec.
- Mon dossier concernant mon régime de retraite du secteur public (RREGOP, RRPE, etc.).
- Mon dossier concernant une demande de pension auprès d'un pays étranger.

De plus, le présent consentement permet à la personne ou à l'organisme désigné de faire modifier l'adresse de la personne qui donne l'autorisation. Sauf pour les organismes ayant conclu une entente écrite avec Retraite Québec, le changement d'adresse est la seule modification pouvant être apportée, et il ne **devra avoir aucun effet sur la destination d'un paiement**.

4. Signature de la personne autorisée et délai

Cette autorisation **est valide pour un maximum de douze mois** à compter de la date de la signature.

Date de fin de l'autorisation si celle-ci est donnée pour moins de douze mois :

année	mois	jour

Signature _____ **Date**

année	mois	jour

Accès aux documents des organismes publics et protection des renseignements personnels

Les renseignements personnels recueillis dans ce formulaire sont nécessaires à l'étude de cette demande. Le fait de ne pas les fournir dans les sections obligatoires peut en allonger le délai de traitement ou en entraîner le rejet. Seul notre personnel autorisé a accès à ces renseignements lorsqu'ils sont nécessaires à l'exercice de ses fonctions : leur communication à des tiers ne peut se faire que dans les cas prévus par la loi. Ces renseignements peuvent aussi servir aux fins de recherche, d'évaluation, d'enquête ou de sondage. La Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels permet à la personne concernée par ces renseignements de les consulter et de les faire rectifier.

Pour nous joindre, vous pouvez consulter notre site Web au www.retraitequebec.gouv.qc.ca.

Veillez retourner le formulaire dûment rempli et signé :

Par la poste

Retraite Québec
Case postale 5200
Québec (Québec) G1K 7S9

Par courriel sécurisé (pour les régimes de retraite du secteur public)

www.retraitequebec.gouv.qc.ca/infosecteurpublic

Pour nous joindre :

Par téléphone

Régime de rentes du Québec
Région de Québec : 418 643-5185
Sans frais : 1 800 463-5185

Régimes de retraite du secteur public

Région de Québec : 418 643-4881
Sans frais : 1 800 463-5533