

Formulaire à remplir par l'un des conjoints, l'avocat ou le notaire

Le conjoint qui demande la simulation obtiendra un tableau montrant, pour chacun des conjoints, les revenus de travail inscrits au Régime de rentes du Québec et, s'il y a lieu, au Régime de pensions du Canada pour la période d'union. Il recevra également une estimation de sa rente avant et après le partage et pourra recevoir celle de son conjoint, avec le consentement de ce dernier.

Accès aux documents des organismes publics et protection des renseignements personnels

Les renseignements personnels recueillis dans le présent formulaire sont nécessaires à l'étude de votre demande. L'omission de les fournir peut entraîner un retard ou un rejet de traitement. Seuls les membres autorisés de notre personnel y ont accès. Ces renseignements sont communiqués à d'autres personnes ou organismes pour vérification auprès d'eux seulement dans les cas prévus par la loi. Ils peuvent aussi servir à des 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* vous permet de consulter et de faire rectifier vos renseignements personnels.

Écrire en lettres détachées

1. Renseignements sur l'identité du conjoint qui demande la simulation

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 votre mère à sa naissance (sans son prénom)
Adresse (numéro, rue, appartement)			
Ville		Province	Pays
Téléphone Au domicile ind. rég.		Autre ind. rég.	Poste

2. Renseignements sur l'identité de l'autre conjoint (nécessaires pour faire la simulation)

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 votre mère à sa naissance (sans son prénom)
Téléphone Au domicile ind. rég.			
		Autre ind. rég.	Poste

3. Renseignements sur l'identité du représentant (s'il y a lieu)

<input type="checkbox"/> Je représente le conjoint qui demande la simulation.		<input type="checkbox"/> Je représente les deux parties.	
Nom de famille		Prénom	
Adresse (numéro, rue, bureau)			
Ville		Province	Pays
Téléphone ind. rég.		Poste	<input type="checkbox"/> avocat <input type="checkbox"/> notaire

