

(À ne remplir que si le retrait restrictions existent sur le plan)

Je, \_\_\_\_\_ (le « employé »), un employé de  
\_\_\_\_\_ (le « employeur »), reconnaissons que les contributions  
faites à mon contrat de RÉR NEI # \_\_\_\_\_ et  
(2<sup>ème</sup> contrat # si la ségrégation est nécessaire) # \_\_\_\_\_ par:

- l'employé seulement
- l'employeur uniquement
- l'employé et l'employeur

sont **pas** admissibles d'être retirées jusqu'à la termination de mon emploi chez l'employeur\*  
sauf dans les circonstances suivantes (c.-à-d. les retraits Régime d'accession à la propriété  
OU Régime d'encouragement à l'éducation permanente):

Explication:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\*Preuve de résiliation est fourni d'une manière acceptable de Placements NEI (Concentra Trust).

Signé en présence d'un témoin de ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_  
à la ville de \_\_\_\_\_ dans la Province de \_\_\_\_\_.

*J'accepte les conditions ci-dessus.*

**X** \_\_\_\_\_  
Signature de l'Employé

**X** \_\_\_\_\_  
Signature du Témoin

**X** \_\_\_\_\_  
Signature du rentier (si autre que de l'employé)

**X** \_\_\_\_\_  
Signature Témoin