

(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^{ème} 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