



**RÉGIME DE RENTES DU MOUVEMENT DESJARDINS (RRMD)**  
N<sup>o</sup> D'ENREGISTREMENT : 25717

RENONCIATION AVANT LA RETRAITE AUX PRESTATIONS APRÈS  
DÉCÈS EN VERTU DE L'ARTICLE 88.1 DE LA LOI SUR LES  
RÉGIMES COMPLÉMENTAIRES DE RETRAITE

À titre de conjoint (tel que défini à l'Article 85 de la Loi sur les régimes complémentaires de retraite) de \_\_\_\_\_, je renonce à toutes prestations de décès avant la retraite qui pourraient m'être payables par le RRMD et qui me seraient allouables en vertu de mon statut de conjoint.

Je comprends que les prestations auxquelles je renonce concernent uniquement les prestations payables lors de la participation active du participant au RRMD et qu'un nouveau formulaire devra être signé à la retraite du participant dans l'éventualité où je désire renoncer aux prestations qui me seraient allouables en vertu de mon statut de conjoint après la retraite du participant.

Je signe en toute connaissance de cause et je suis informé(e) que je peux révoquer la présente renonciation en tout temps mais avant le décès de mon(ma) conjoint(e).

\_\_\_\_\_  
**Nom du conjoint** (en lettres majuscules)

\_\_\_\_\_  
**Nom du participant** (en lettres majuscules)

\_\_\_\_\_  
**Signature du conjoint**

\_\_\_\_\_  
**Identifiant du participant** (9 caractères)

\_\_\_\_\_  
**Date** (AAAA/MM/JJ)

\_\_\_\_\_  
**Adresse de résidence du conjoint :**

\_\_\_\_\_  
**Adresse de résidence du participant :**