

SECTION I - IDENTIFICATION DU PARTICIPANT		
Nom de famille	Prénom légal	Matricule
Adresse courriel (autre que celle de l'Université)		Numéro de téléphone

SECTION II - INFORMATIONS SUR LE RÉGIME DE RETRAITE DE L'UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL (RRUM)			
Date d'admissibilité au RRUM :	Année	Mois	Jour
<p>Participation facultative Vous êtes admissible au RRUM depuis la date d'admissibilité mentionnée ci-dessus. Toutefois, vous n'êtes pas tenu d'y participer si, tout en étant employé par l'Université de Montréal, vous conservez un lien d'emploi avec un autre employeur et <u>continuez de participer au régime de retraite de ce dernier</u>. Le cas échéant, ce formulaire doit nous être retourné <u>dans les 90 jours</u> suivant l'envoi de la lettre confirmant votre adhésion au RRUM.</p> <p>Possibilité d'adhésion dans le futur Si vous choisissez de ne pas adhérer au RRUM à votre première date d'admissibilité, vous pourrez le faire par la suite. Toutefois, veuillez noter que l'adhésion au RRUM devient <u>obligatoire</u> à la date où vous cessez de participer au régime de retraite de votre autre employeur ou dès que vous recevez une rente de retraite provenant de ce dernier et ce, à condition que vous soyez toujours admissible au RRUM. <u>Il est de votre responsabilité d'en aviser le RRUM dans les plus brefs délais.</u></p> <p>Si vous êtes toujours admissible au RRUM, votre participation commencera à la date de votre demande. Vous n'aurez alors droit à aucune rente attribuable aux services que vous aurez accomplis avant le début de votre participation.</p>			

SECTION III - IDENTIFICATION DE L'AUTRE EMPLOYEUR
Nom de l'autre employeur
Adresse (numéro, rue, bureau, ville, province, code postal)
Nom du régime de retraite de votre autre employeur auquel vous participez actuellement

SECTION IV - DÉCLARATION ET SIGNATURE			
<p>Je refuse d'adhérer au RRUM à compter de la date d'admissibilité mentionnée à la Section II.</p> <p>Je joins à cette déclaration une preuve à l'effet que j'ai toujours un lien d'emploi avec l'employeur mentionné à la Section III et que je continue de participer au régime de retraite de ce dernier.</p> <p>Si je cesse de participer au régime de retraite de mon autre employeur ou si je reçois une rente de retraite de ce dernier, j'ai la responsabilité d'en aviser le RRUM.</p>			
Signature du participant	Année	Mois	Jour

Nous vous recommandons de consulter la brochure d'information du RRUM et de vérifier auprès d'un conseiller financier s'il est avantageux pour vous de participer au RRUM.

Veuillez faire parvenir ce formulaire dûment complété ainsi que tous les documents requis par courriel au rrum@umontreal.ca ou par la poste à l'adresse suivante :
 Université de Montréal, Direction gestion des régimes de retraite
 7077, avenue du Parc, C.P. 6128, succursale Centre-ville
 Montréal QC H3C 3J7

Des questions?
 514-343-6111, poste 1018
rrum@umontreal.ca