

**FORM 4.2**

**SPOUSAL CONSENT TO TRANSFER FROM A PENSION PLAN TO AN RRIF**

*(General Regulation - Pension Benefits Act, s.25.01(3))*

TO THE PENSION PLAN ADMINISTRATOR:

I, \_\_\_\_\_, the spouse of \_\_\_\_\_, whose pension benefits are to be partially transferred to a RRIF, consent to the proposed transfer as requested on the attached Form 4.1.

I understand that as a result of signing this consent that the amount from the pension that may have been due to me as a survivor is hereby reduced and the amount of the reduction is forfeited by me.

I acknowledge that I have read this consent and the attached Form 4.1, and I acknowledge that I sign this consent freely and voluntarily and that I understand the consequences of signing it.

Declared before me \_\_\_\_\_ at \_\_\_\_\_ this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature of Declarant

\* A Notary Public in or A Commissioner of Oaths\* Being a Solicitor/\*My Commission Expires \_\_\_\_\_

(Seal)

\*DELETE INAPPLICABLE PORTIONS. MUST BE TAKEN BY A NOTARY PUBLIC IF DECLARED OUTSIDE NEW BRUNSWICK.

2003-87

**FORMULE 4.2**

**CONSETEMENT DU CONJOINT AU TRANSFERT D'UN RÉGIME DE PENSION À UN FERR**

*(Règlement général - Loi sur les prestations de pension, art.25.01(3))*

À L'ADMINISTRATEUR DU RÉGIME DE PENSION :

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, conjoint de \_\_\_\_\_, lesquelles prestations de pension sont en voie d'être partiellement transférées à un FERR, consens au transfert proposé tel que demandé à la Formule 4.1 ci-jointe.

Je comprends qu'en apposant ma signature sur le présent consentement, le montant en provenance de la pension qui aurait pu m'être dû à titre de survivant est par les présentes réduit et que je renonce au montant de la réduction.

Je reconnais que j'ai lu le présent consentement et la Formule 4.1 ci-jointe, et je reconnais que je signe le présent consentement librement et volontairement et que je comprends les conséquences de le signer.

Déclaré(e) devant moi \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
signature du déclarant

\* Notaire dans et pour ou Commissaire aux serments\* en ma qualité de \_\_\_\_\_ d'avocat/\*Ma commission expire le \_\_\_\_\_

(Sceau)

\*RAYEZ LES MENTIONS INUTILES. DOIT ÊTRE FAITE DEVANT UN NOTAIRE, SI LA DÉCLARATION EST FAITE À L'EXTÉRIEUR DU NOUVEAU-BRUNSWICK.

2003-87