

FORM 6

REVOCATION OF JOINT AND SURVIVOR PENSION WAIVER
(General Regulation - Pension Benefits Act, s.26(2))

TO: _____, administrator
name of administrator

of _____
name of pension plan

- OR -

_____, financial institution
name of financial institution

that sells or sold the annuity to which a locked-in retirement account or life income fund is being or has been converted.

We, the undersigned, under subsection 41(6) of the *Pension Benefits Act* revoke a joint and survivor pension waiver, a copy of which is attached, that was signed by both of us on the ____ day of _____, 19__ in respect of the pension referred to in the waiver.

We understand that, as a result of our signing this revocation, the pension payable under the pension plan or annuity will revert to and will be a joint and survivor pension and the survivor pension payable will be at least sixty per cent of the pension payable.

We acknowledge that we have read the contents of this form, sign it freely and voluntarily and understand the consequences of signing it.

Dated the ____ day of _____, 19__

FORMULE 6

RÉVOCATION D'UNE RENONCIATION À LA PENSION COMMUNE ET DE SURVIVANT
(Règlement général - Loi sur les prestations de pension, art.26(2))

DESTINATAIRE: _____,
nom de l'administrateur

administrateur de _____
nom du régime de pension

- OU -

_____, institution financière
nom de l'institution financière

qui vend ou a vendu la rente à laquelle le compte de retraite immobilisé ou le fonds de revenu viager est en voie de conversion ou a été converti.

Nous, soussignés, en vertu du paragraphe 41(6) de la *Loi sur les prestations de pension* révoquons la renonciation à la pension commune et de survivant signée par nous deux à l'égard de la pension ci-haut mentionnée le _____ 19__.

Nous comprenons que, en conséquence de notre signature de la présente révocation, la pension payable en vertu du régime de pension ou de la rente reviendra et sera une pension commune et de survivant et la pension passant au survivant payable sera d'au moins soixante pour cent de la pension payable.

Nous reconnaissons que nous avons lu le contenu de la présente formule, que nous l'avons signée librement et volontairement et que nous comprenons les conséquences de notre signature.

Fait le _____ 19__

NOTE: Attach a copy of the waiver to be revoked.

REMARQUE: Veuillez annexer une copie de la renonciation à être révoquée.

_____	_____
witness	signature of person who is a member, entitled person, owner or annuitant
_____	_____
witness	signature of the spouse

_____	_____
témoin	signature d'un participant, d'une personne ayant droit, d'un propriétaire ou d'un rentier
_____	_____
témoin	signature du conjoint

NOTE:

A joint and survivor pension waiver may not be revoked once payment of the pension under the pension plan or annuity has commenced.

93-144; 99-70

REMARQUE:

Une renonciation à la pension commune et de survivant ne peut être révoquée si le paiement de la pension en vertu du régime de pension ou de la rente a débuté.

93-144; 99-70