



CANADIAN MERCHANT SERVICE GUILD PENSION PLAN EASTERN BRANCH PENSION PLAN

PENSION PLAN ENROLMENT FORM

New enrolment Notification of change

INSTRUCTIONS

1. Check appropriate box above if this is a new enrolment or a change to your information.
2. Complete sections 1 through 4, if applicable, in ink.
3. All crossed out changes must be initialed. The use of white-out voids the form.
4. Sign and date the form (section 6).
5. The original form will be sent to Coughlin & Associates Ltd., PO Box 3517 Station C, Ottawa, ON K1Y 4H5. Retain a copy for your files.

1. Plan Member Information					
LEGAL LAST NAME		FIRST NAME		INITIAL	SOCIAL INSURANCE NUMBER
MAILING ADDRESS				CITY	PROVINCE
POSTAL CODE	COUNTRY	DAYTIME PHONE NUMBER	DATE OF BIRTH (y/m/d)	SEX <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female	
EMAIL ADDRESS		CORRESPONDENCE <input type="checkbox"/> English <input type="checkbox"/> French		DATE OF HIRE (yyyy/mm/dd)	
MARITAL STATUS					
For applicable definition of each status, refer to the Martial Status Definitions section found on the next page of this document.					
<input type="checkbox"/> Single <input type="checkbox"/> Separated <input type="checkbox"/> Married <input type="checkbox"/> Divorced <input type="checkbox"/> Common-law Partner <input type="checkbox"/> Widowed					

2. Spousal/Common-law Information				
LEGAL LAST NAME		FIRST NAME		INITIAL
DATE OF BIRTH (y/m/d)	SEX <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female	MARITAL STATUS <input type="checkbox"/> Spouse <input type="checkbox"/> Common-law	DATE OF MARRIAGE OR COMMON-LAW RELATIONSHIP (y/m/d)	

3. Pension Beneficiary Information					
Please identify your spouse/common-law as your pension beneficiary, if applicable.					
Under pension legislation, your spouse (or common-law, if they fulfill the legal common-law definition) is automatically the designated beneficiary.					
BENEFICIARY LEGAL LAST NAME	BENEFICIARY FIRST NAME	DATE OF BIRTH (y/m/d)	RELATIONSHIP TO PLAN MEMBER	BENEFICIARY ADDRESS	PERCENTAGE %
BENEFICIARY LEGAL LAST NAME	BENEFICIARY FIRST NAME	DATE OF BIRTH (y/m/d)	RELATIONSHIP TO PLAN MEMBER	BENEFICIARY ADDRESS	PERCENTAGE %
BENEFICIARY LEGAL LAST NAME	BENEFICIARY FIRST NAME	DATE OF BIRTH (y/m/d)	RELATIONSHIP TO PLAN MEMBER	BENEFICIARY ADDRESS	PERCENTAGE %

4. Trustee Appointment			
If the beneficiary is a minor (under 18 years of age) please indicate a Trustee. However, it is recommended that you also address this matter in your Will in conjunction with advice from your lawyer.			
TRUSTEE LAST NAME	TRUSTEE FIRST NAME	INITIAL	TRUSTEE ADDRESS

Re-enter Plan Member Information			
LEGAL LAST NAME	FIRST NAME	INITIAL	SOCIAL INSURANCE NUMBER

5. Marital Status Definitions	
Common-law Partner	A partner has been cohabiting with a member in a conjugal relationship for at least one year. You have been cohabiting with the individual in a conjugal relationship, so cohabited for a period of at least one year. <i>If you are living apart from your common-law partner because of a breakdown in the relationship, select single.</i>
Divorced	You were married and are now legally divorced. If you are not legally divorced you are still considered to have a legal spouse under the Plan, select married or separated as applicable.
Married	Legally married (includes a void or null marriage).
Separated	You were married and are now separated. If you are separated but not legally divorced, you are still considered to have a legal spouse under the Plan.
Single	None of the above apply.
Widowed	Your spouse or common-law partner is deceased.

6. Agreement and Authorization to Collect, Use and Disclose Personal Information

Agreement and Authorization. By signing this application:

- You are applying for membership in the Canadian Merchant Service Guild Eastern Branch (CMSGE) Employees Pension Plan ("Plan") and you authorize the required deductions from your salary or wages, if any, in accordance with the provisions of the Plan. You designate the named beneficiaries, if any, as revocable beneficiaries of any benefit under the Plan which may be payable upon your death, subject to such designation complying with applicable legislation.
- You authorize us, Coughlin & Associates Ltd. ("delegated third-party administrator"), a People Corporation company, to use and disclose the information you provide in the application as described below. You also agree to notify us immediately of any changes to the information you provide in this application.
- You certify that, if you have provided information about a spouse, beneficiary, or trustee, you are authorized to provide such information. You agree that a photocopy or electronic copy of your signed application is as valid as the original.

Use of required personal information.

- We use and disclose your plan member information to:
 - Administer the Plan and your participation in the Plan, to comply with regulatory requirements, and for analytical purposes.
 - Verify your identity and conduct searches to locate you, your spouse, or your beneficiaries.
 - Respond to questions about the Plan and benefits under the Plan.
- We use and disclose date of birth and sex information for actuarial valuation of the Plan and benefits.
- Information about your spouse is required because applicable pension legislation may require that any death benefit under the Plan be paid to your spouse at the time of your death.

As long as you are participating in the Plan and it is administered by us, you may not withdraw your consent to use required information.

Use of optional personal information. If you provide any of the information described below, you may withdraw your consent for us to use and disclose this information by sending your request in writing to the delegated third-party administrator at the P.O. Box number below or our Privacy Officer using the privacy officer contact information below.

- If you provide beneficiary information, any benefits paid on your death that are not required to be paid to your spouse, will be paid to the specified beneficiaries. If you do not provide the beneficiary information, the death benefits will be paid to your estate.
- If you designate a beneficiary who is under the age of 18, and this beneficiary becomes entitled to receive a benefit under the Plan upon your death, then we will pay this benefit in trust to the trustee you identify.

Disclosing personal information. The information provided in this application may be disclosed, when necessary, to:

- Our and our affiliates' employees, contractors, and professional advisors who require the information to perform their duties related to the uses of personal information described above.
- Service providers we retain to assist us with our obligations related to the Plan, which may include security of information, data processing, backup and programming, mailing, and people locating. Service providers may be located within or outside of Canada and the information may be subject to disclosure to government authorities.
- Persons you authorize to access this information.
- Persons legally authorized to view this information.
- Government agencies, actuaries, insurance companies and their and service providers, your employer, and any Plan trustees and union, if applicable, and auditors.

Optional Communications

By checking this box, you consent to receive electronic communications about our other products and services or products and services of our affiliates and service providers.

Member signature	Date (yyyy/mm/dd)
------------------	-------------------

Protecting your personal information. We recognize and respect your right to privacy. When personal information is provided to us, we establish a confidential file that is kept in our facilities or in the facilities of an organization that we authorize. We limit access to information in your file to our personnel or other persons we authorize, who require the information to perform their duties with respect to the Plan, to persons to whom you have granted access, and to persons authorized by law. If you require more detail about how we protect your personal information or the other persons to whom we disclose your personal information, you may access our Privacy Policy at <https://www.peoplecorporation.com/en-ca/privacy> or contact our privacy officer by mail sent to Coughlin & Associates Ltd., 1403 Kenaston Blvd., Winnipeg, MB, R3P 2T5 Attn: Privacy Officer or by email sent to privacy.officer@peoplecorporation.com.



RÉGIME DE RETRAITE DE LA GUILDE DE LA MARINE MARCHANDE DU CANADA

DIVISION DE L'EST

FICHE D'ADHÉSION DU RÉGIME DE RETRAITE

Nouveau membre Changement

INSTRUCTIONS

1. Cochez la case appropriée ci-dessus s'il s'agit d'une nouvelle inscription ou d'un changement de vos informations.
2. Remplir les sections 1 à 4, s'il y a lieu, à l'encre.
3. Toutes les modifications barrées doivent être paraphées. L'utilisation du voile blanc annule le formulaire.
4. Signer et dater le formulaire (section 6).
5. Le formulaire original sera envoyé à Coughlin & associés ltée, CP 3517, Succ C, Ottawa, ON K1Y 4H5. Conservez une copie pour vos dossiers.

1. Information du membre du plan					
NOM DE FAMILLE LÉGAL		PRÉNOM		INITIALE	NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE
ADRESSE POSTALE				VILLE	PROVINCE
CODE POSTAL	PAYS	NUMÉRO DE TÉLÉPHONE DE JOUR		DATE DE NAISSANCE (AAAA/MM/JJ)	SEXE <input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme
ADRESSE COURRIEL			CORRESPONDANCE <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Français	DATE D'EMPLOI (AAAA/MM/JJ)	
ÉTAT CIVIL Pour connaître la définition applicable de chaque statut, reportez-vous à la section Définitions des statuts matrimoniaux qui se trouve à la page suivante de ce document. <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Conjoint(e) de fait <input type="checkbox"/> Veuf(ve)					

2. Information du (de la) conjoint(e)				
NOM DE FAMILLE LÉGAL		PRÉNOM		INITIALE
DATE DE NAISSANCE (AAAA/MM/JJ)	SEXE <input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme	ÉTAT CIVIL <input type="checkbox"/> Conjoint(e) <input type="checkbox"/> Droit commun	DATE DU MARIAGE OU DE DROIT COMMUN (AAAA/MM/JJ)	

3. L'information du bénéficiaire de pension					
Veuillez identifier votre époux/conjoint de fait comme bénéficiaire de votre pension, le cas échéant. En vertu de la législation sur les régimes de retraite, votre conjoint (ou conjoint de fait, s'il répond à la définition légale d'union de fait) est automatiquement le bénéficiaire désigné.					
NOM DE FAMILLE LÉGAL DU BÉNÉFICIAIRE	PRÉNOM DU BÉNÉFICIAIRE	DATE DE NAISSANCE (AAAA/MM/JJ)	LIEN DE PARENTÉ AVEC LE MEMBRE	ADRESSE DU BÉNÉFICIAIRE	POURCENTAGE %
NOM DE FAMILLE LÉGAL DU BÉNÉFICIAIRE	PRÉNOM DU BÉNÉFICIAIRE	DATE DE NAISSANCE (AAAA/MM/JJ)	LIEN DE PARENTÉ AVEC LE MEMBRE	ADRESSE DU BÉNÉFICIAIRE	POURCENTAGE %
NOM DE FAMILLE LÉGAL DU BÉNÉFICIAIRE	PRÉNOM DU BÉNÉFICIAIRE	DATE DE NAISSANCE (AAAA/MM/JJ)	LIEN DE PARENTÉ AVEC LE MEMBRE	ADRESSE DU BÉNÉFICIAIRE	POURCENTAGE %

4. Nomination du tuteur légal			
Si le bénéficiaire est mineur (moins de 18 ans) veuillez indiquer le nom du tuteur légal. Il est recommandé d'indiquer cette information dans votre testament.			
NOM DE FAMILLE DU TUTEUR LÉGAL	PRÉNOM DU TUTEUR LÉGAL	INITIALE	ADRESSE DU TUTEUR LÉGAL

Entrez à nouveau les informations sur le membre du plan

NOM DE FAMILLE LÉGAL	PRÉNOM	INITIALE	NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE
----------------------	--------	----------	----------------------------

5. Définitions de l'état civil

Conjoint(e) de fait	Un partenaire cohabite avec un membre dans une relation conjugale depuis au moins un an. Vous cohabitez avec le particulier dans une relation conjugale, vous cohabitez donc depuis au moins un an. <i>Si vous vivez séparé de votre conjoint de fait en raison d'une rupture de la relation, sélectionnez célibataire.</i>
Divorcé(e)	Vous étiez marié et êtes maintenant légalement divorcé. Si vous n'êtes pas légalement divorcé, vous êtes toujours considéré comme ayant un conjoint légal aux termes du régime. Sélectionnez marié ou séparé, selon le cas.
Marié(e)	Vous êtes légalement marié (y compris un mariage nul).
Séparé(e)	Vous étiez marié et vous êtes maintenant séparé. Si vous êtes séparé, mais que vous n'êtes pas légalement divorcé, vous êtes toujours considérés comme ayant un(e) conjoint(e) légal(e) en vertu du régime.
Célibataire	Aucune des situations ci-dessus ne s'applique à vous.
Veuf(ve)	Votre époux(se) ou conjoint(e) de fait est décédé(e).

6. Autorisation de recueillir, d'utiliser et de communiquer des renseignements personnels

Accord et autorisation. En signant le présent formulaire :

- (1) Vous présentez une demande d'adhésion au régime de retraite des employés de la Guilde de la marine marchande du Canada Division de l'Est (CMSGE) (« Régime ») et vous autorisez le prélèvement de retenues salariales équivalent aux cotisations nécessaires, s'il y a lieu, pour couvrir les coûts des prestations du régime auquel vous avez adhéré, conformément aux dispositions du régime. Vous désignez les bénéficiaires désignés, le cas échéant, comme bénéficiaires révocables de toute prestation du régime qui pourrait être payable à votre décès, sous réserve que cette désignation soit conforme aux lois applicables.
- (2) Vous autorisez, Coughlin & associés Ltée (« administrateur tiers délégué »), une société de People Corporation, à utiliser et à divulguer les informations que vous fournissez dans la demande comme décrit ci-dessous. Vous convenez également d'aviser immédiatement Coughlin & associés Ltée de toute modification apportée aux renseignements que vous avez fournis sur ce formulaire.
- (3) Vous certifiez que, si vous avez fourni des informations sur un conjoint, un bénéficiaire ou un fiduciaire, vous êtes autorisé à fournir ces informations. Vous reconnaissez que toute photocopie ou copie électronique du formulaire que vous avez signé a la même valeur que l'original.

Utilisation des renseignements personnels.

- (1) Coughlin & associés Ltée utilise et communique vos renseignements personnels pour :
 - (a) Administrer le régime et votre participation au régime, pour se conformer aux exigences réglementaires et à des fins d'analyse.
 - (b) Vérifier votre identité et effectuer des recherches pour vous trouver, votre conjoint ou vos bénéficiaires.
 - (c) Répondre aux questions sur le régime et les prestations qu'il offre.
- (2) Nous utilisons vos renseignements sur la date de naissance et sur le sexe pour effectuer l'évaluation actuarielle du régime et des prestations.
- (3) Des renseignements sur votre conjoint sont requis parce que les lois sur les pensions applicables peuvent exiger que toute prestation de décès en vertu du Régime soit versée à votre conjoint au moment de votre décès.

Tant que vous participez au plan et que celui-ci est administré par nous, vous ne pouvez pas retirer votre consentement à l'utilisation des informations requises.

Utilisation des renseignements personnels facultatifs. Si vous fournissez des renseignements, vous pouvez nous retirer l'autorisation de les utiliser et de les communiquer. Pour ce faire, envoyez une demande écrite à l'administrateur tiers délégué au numéro de boîte postale ci-dessous ou à notre agent de protection de la vie privée adressée à la personne-ressource indiquée ci-après.

1. Dans le cas de renseignements sur un bénéficiaire, toute prestation de décès n'ayant pas à être versée à votre conjoint le sera aux bénéficiaires désignés. Si vous n'avez pas désigné de bénéficiaires, la prestation de décès sera payée à la succession.
2. Si un bénéficiaire désigné a moins de 18 ans, la prestation de décès sera versée en fiducie au fiduciaire que vous aviez désigné.

Communication de renseignements personnels. Les renseignements fournis dans le présent formulaire pourront être communiqués, s'il y a lieu, aux personnes suivantes :

1. Nos employés, sous-traitants et conseillers professionnels, ainsi que les employés, sous-traitants et conseillers professionnels de nos sociétés affiliées, qui en ont besoin pour effectuer leurs tâches liées aux utilisations susmentionnées de ces renseignements.
2. Les fournisseurs dont nous retenons les services pour nous aider à remplir nos obligations en vertu du régime, notamment en matière de sécurité des renseignements, de traitement des données, de sauvegarde, de programmation, d'envoi de courrier et de localisation de personnes; ces fournisseurs se trouvent au Canada ou à l'étranger, et les renseignements sont susceptibles de divulgation aux autorités gouvernementales.
3. Les personnes que vous avez autorisées à accéder à ces renseignements.
4. Les personnes que la loi autorise à consulter ces renseignements.
5. Des organismes gouvernementaux, des actuaires, des compagnies d'assurance et leurs réassureurs, des fournisseurs de services, votre employeur, le conseil d'administration du régime, le syndicat, s'il y a lieu, et des vérificateurs.

Communications facultatives

- En cochant cette case, vous consentez à recevoir des communications électroniques sur nos autres produits et services et sur des produits et services offerts par nos fournisseurs de services ou nos fournisseurs de services affiliés.

Signature du participant	Date (aaaa/mm/jj)
--------------------------	-------------------

Protection de vos renseignements personnels. Nous reconnaissons et respectons votre droit à la vie privée. Lorsque des renseignements personnels nous sont fournis, nous les conservons dans un dossier confidentiel situé dans nos installations ou dans celles d'une organisation autorisée par nous. L'accès à ce dossier est limité à notre personnel ou à d'autres personnes autorisées par nous pour effectuer leurs tâches en rapport avec votre régime, à d'autres personnes autorisées par vous et à des personnes autorisées par la loi. Si vous souhaitez obtenir plus de détails sur nos mesures de protection de vos renseignements personnels ou sur les autres personnes à qui nous communiquons ces renseignements, consultez notre politique de protection de la vie privée à l'adresse <https://www.peoplecorporation.com/fr-ca/protection-de-la-vie-privee> ou encore, communiquez avec notre agent de protection de la vie privée par courrier envoyé à Coughlin & associés Ltée, 1403, boul. Kenaston Winnipeg, MB, R3P 2T5, ou par courriel à l'adresse suivante privacy.officer@peoplecorporation.com.