



CANADIAN MERCHANT SERVICE GUILD

PENSION TRUST FUND (EASTERN BRANCH)

WAIVER DECLARATION – LIFE INCOME FUND

When a member of the Canadian Merchant Service Guild Eastern Branch Pension Plan elects at retirement to purchase a Life Income Fund with the commuted cash value of his/her pension entitlement, the member agrees not to hold the Pension Trust Fund, its Trustees or agents liable for any future loss or damage which may result from the purchase of the Life Income Fund from another financial institution. Further, the member also agrees that the Pension Trust Fund, Plan, its Trustees or agents will not be responsible for any loss incurred by investments used to support the Life Income Fund.

It is therefore understood that the responsibilities of the Pension Trust Fund, Plan, its Trustees or agents to the members Pension Plan end once the monies are transferred out of the Pension Trust Fund.

I, _____, warrant this declaration and authorize the Canadian Merchant Service Guild Eastern Branch Pension Plan to transfer my monies to the financial institution(s) of my choice.

Signed in _____, this _____ day of _____, _____.

Members Signature: _____

Witness: _____

Name of Witness: _____

Address of Witness: _____



GUILDE DE LA MARINE MARCHANDE DU CANADA

FOND DE RETRAITE EN FIDUCIE (SECTION DE L'EST)

DÉCLARATION DE RENONCIATION POUR FONDS DE REVENU VIAGER

Lorsqu'un membre de la Guilde de la Marine Marchande du Canada, succursale de l'Est choisit de faire l'achat d'un fond de revenu viager avec les argents provenant de fond de retraite de la Guilde, le membre accepte de ne pas tenir le régime de retraite, ses fidéicommissaires ou ses représentants responsable pour toute perte ou dommage encouru suite à cet achat. Cette exonération s'appliquera aussi aux pertes qui pourraient résulter des instruments de placement choisis par le membre pour soutenir son fond de revenue viager.

Le membre comprend et accepte que les responsabilités du régime de retraite, ses fidéicommissaires ou ses représentants prennent fin lorsque le transfert des argents a été complété.

Je, _____, donne droit à cette déclaration et autorise le Régime de Pension de la Guilde de la Marine Marchande du Canada succursale de l'Est, à transférer mes argents à l'institution(s) de mon choix.

Signé à _____, le _____ jour de _____.

Signature du membre: _____

Témoin: _____

Nom de témoin: _____

Adresse du témoin: _____
