



## Autorisation de discuter et divulguer des renseignements

À : Régime de retraite des CAAT

Objet : \_\_\_\_\_ (participant)

Je, \_\_\_\_\_ (participant), autorise \_\_\_\_\_ (le représentant) à obtenir des renseignements se rapportant à mes états de service auprès du Régime de retraite des CAAT.

J'autorise le Régime de retraite des CAAT à divulguer tous les renseignements me concernant qui ont trait à mes droits à pension à \_\_\_\_\_ (représentant) et à en discuter avec cette personne.

J'accepte que les renseignements sur mon régime de retraite et mon emploi soient discutés sur une base confidentielle avec mon représentant, mais qu'ils demeurent privés et confidentiels en toute autre circonstance.

Je comprends que je serai lié par les actes de mon représentant, à moins que et jusqu'à ce que j'annule la présente autorisation par écrit.

Je reconnais que je demeure responsable au premier chef des décisions et choix effectués au regard de mes prestations de retraite et que je devrai les autoriser par écrit.

Date (j/m/a) : \_\_\_\_\_

Nom (imprimé) : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Nom du témoin (imprimé) : \_\_\_\_\_

Signature du témoin \_\_\_\_\_